

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Водолазная медицина» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/vodolaz/>

### **ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечение сердечно-сосудистых заболеваний
- 2) коррекция нарушений зрения
- 3) повышение иммунитета организма
- 4) коррекция утомления

### **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ У ВОДОЛАЗОВ ПОСЛЕ СПУСКОВ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) нормализации сна
- 2) купирования симптомов острых заболеваний
- 3) повышения устойчивости к гипоксии
- 4) повышения иммунитета

### **ПРОФИЛАКТИКА МЕТЕОРИЗМА У ВОДОЛАЗОВ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) исключение приема продуктов, вызывающих брожение
- 2) приём перед спуском препаратов активированного угля
- 3) специальные физические упражнения перед спуском
- 4) дыхание кислородом под повышенным давлением

### **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН № 83-ФЗ ЗАКРЕПЛЯЕТ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЕ**

- 1) государственного казенного предприятия, кооператива
- 2) государственного (муниципального) казенного учреждения, государственного (муниципального) бюджетного учреждения, государственного (муниципального) автономного учреждения
- 3) общества с ограниченной ответственностью, командитного товарищества
- 4) автономной некоммерческой организации, фонда

### **УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ЕГО ПОДГОТОВЛЕННОСТИ И НАВЫКОВ ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ СПЕЦИФИКОЙ ВОДОЛАЗНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

## **ЦЕЛЮ**

- 1) периодических медицинских осмотров
- 2) динамического врачебного наблюдения
- 3) предупредительного медицинского контроля
- 4) профессионального отбора

## **КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ, ПРИБАВЛЯЮЩИХСЯ НА КАЖДУЮ 1000 НАСЕЛЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА, ОТРАЖАЕТ \_\_\_\_\_ РИСК**

- 1) популяционный относительный
- 2) относительный
- 3) добавочный (абсолютный)
- 4) популяционный добавочный

## **ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) экстренное извещение об остром инфекционном заболевании
- 3) годовой отчёт больницы
- 4) информированное добровольное согласие пациента

## **ПРИЗНАКОМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ НА ТРУПЕ В СЛУЧАЕ ГИБЕЛИ ОТ ОБЖИМА ВОДОЛАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие трупных пятен на туловище и конечностях
- 2) «экхимотическая» маска
- 3) газовая эмболия малого и большого круга
- 4) карминовый отек легких

## **ПРИ БАРОФУНКЦИИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ**

- 1) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого
- 2) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью
- 3) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 4) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку

## **СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гнойный бронхит
- 2) менингоэнцефалит
- 3) истинный круп
- 4) ложный круп

## **ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) прерывным (дискретным)
- 2) частотным (по частоте выявляемых признаков)

- 3) полным (полностью охватывающий выборку)
- 4) неполным (неполностью охватывающий выборку)

**ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ АЗОТА ВОЗНИКАЮТ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ЕГО ПАРЦИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ кПа**

- 1) 400
- 2) 320
- 3) 520
- 4) 480

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) развитие газовой эмболии
- 2) кислородное отравление вследствие повышения давления воздуха в водолазном снаряжении
- 3) азотное отравление вследствие повышения давления воздуха в водолазном снаряжении
- 4) травма легких от повышения давления

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ**

- 1) отделениями медицинской профилактики
- 2) санаторно-курортными учреждениями
- 3) отделениями реабилитации
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

**К ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ ЛИХОРАДКУ, СЛАБОСТЬ, СНИЖЕНИЕ АППЕТИТА, НАСМОРК, СУХОЙ КАШЕЛЬ, А ТАКЖЕ**

- 1) полное отсутствие обоняния и вкуса
- 2) частую, обильную диарею
- 3) ломоту в мышцах и суставах
- 4) выраженные боли в горле

**ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ВОДОЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) барокамера
- 2) водолазная аптечка
- 3) комплект для оказания неотложной помощи
- 4) медицинский кислородный ингалятор

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) социальная защита граждан РФ
- 4) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения

## **К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ «ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА» Н.И.ГОЛОДОВА ОТНОСЯТ**

- 1) ослабление действия углекислого газа в условиях повышенного давления
- 2) длительное сохранение эндогенной гиперкапнии после дыхания гиперкапнической смесью
- 3) потерю сознания после быстрого перевода пострадавшего на дыхание чистым воздухом из гиперкапнической среды
- 4) декомпенсацию организма после длительного пребывания в гиперкапнической среде

## **ИЗ ВСЕХ ВИДОВ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ В МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) Пуассона
- 2) альтернативное
- 3) биномиальное
- 4) нормальное

## **НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) единому реестру, утвержденному
- 2) единому регистру, утвержденному
- 3) единому перечню, утвержденному
- 4) единой номенклатуре, утвержденной

## **СИСТЕМАТИЧЕСКИМ ОБЗОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) научный труд, проведенный по заранее спланированной методике, где объектом изучения служат изменения состояния здоровья населения в динамике
- 2) научный труд, проведенный по заранее спланированной методике, где объектом изучения служат результаты ряда оригинальных исследований по одной и той же проблеме медицины
- 3) обзор литературы по интересующей проблеме, обновляемый систематически
- 4) научный труд, проведенный по заранее спланированной методике, где объектом изучения служат результаты ряда оригинальных исследований по нескольким взаимосвязанным проблемам медицины

## **К НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМ ФАКТОРАМ НАДЕЖНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) вероисповедание и национальность
- 2) отношение к алкоголю и курению
- 3) группу крови и резус-фактор
- 4) состояние здоровья

## **ПРЕДЕЛЬНАЯ ГЛУБИНА ПОГРУЖЕНИЯ ВОДОЛАЗА ПРИ ДЫХАНИИ ВОЗДУХОМ (РАБОЧИЙ СПУСК) СОСТАВЛЯЕТ (В М.ВОД.СТ.)**

- 1) 60

- 2) 20
- 3) 40
- 4) 80

**ДЛЯ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО РАССЫЩЕНИЯ ОТ АЗОТА МЕДЛЕННЫХ ТКАНЕЙ ВРЕМЯ ВЫДЕРЖКИ ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ УВЕЛИЧИВАЮТ В**

- 1) конце периода декомпрессии
- 2) середине подъема
- 3) начале подъема
- 4) начале периода декомпрессии

**К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) сахарный диабет
- 2) гиперхолестеринемию
- 3) артериальную гипертензию
- 4) курение

**СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) преобладанием в популяции лиц старше 90 лет
- 2) преобладанием в популяции лиц старше 70 лет
- 3) увеличением среднего возраста населения вследствие роста продолжительности жизни и снижения рождаемости
- 4) соотношением численности пожилого населения к трудоспособному населению 2:1

**К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) гиперхолестеринемию
- 2) артериальную гипертензию
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) сахарный диабет

**ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 32 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ВИДЕ**

- 1) паллиативной
- 2) диагностической, лечебной
- 3) экстренной, неотложной, плановой
- 4) первичной, специализированной, скорой

**ЗВУК В ВОДЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ И ОРИЕНТАЦИЯ ВОДОЛАЗА \_\_\_\_\_**

- 1) медленнее; затруднена
- 2) быстрее; затруднена
- 3) медленнее; облегчена
- 4) быстрее; облегчена

**ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) индекс НОМА
- 2) отношение проинсулина к инсулину
- 3) уровень С-пептида
- 4) гликированный гемоглобин

**III СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ \_\_\_\_ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 60; 80
- 2) 70; 85
- 3) 70; 80
- 4) 60; 70

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ И НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) третье
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) второе

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ**

- 1) справку с места работы
- 2) документ, удостоверяющий личность пациента
- 3) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 4) документ о семейном положении

**СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПРОЦЕНТАХ И УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО 100 С ШАГОМ В (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 10

**В СТРАТЕГИИ ПОСТРОЕНИЯ СРАВНИВАЕМЫХ ГРУПП ДЛЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЕ РАНДОМИЗАЦИИ ОЗНАЧАЕТ ОТБОР**

- 1) случайный
- 2) попарный
- 3) приближенный
- 4) необходимый

**ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ,**

## **ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта стоматологического больного
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) листок ежедневного учёта врача-стоматолога
- 4) страховой медицинский полис

## **СМЕРТЬ ПРИ ОБЖИМЕ ВОДОЛАЗА ОБЫЧНО НАСТУПАЕТ ОТ**

- 1) газовой эмболии сосудов сердца
- 2) газовой эмболии сосудов мозга
- 3) асфиксии
- 4) кровоизлияния в мозг

## **СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА \_\_\_\_\_ К \_\_\_\_\_**

- 1) поступивших пациентов; числу дней в году
- 2) койко-дней, проведенных пациентами; среднегодовому числу коек
- 3) выписанных больных; среднегодовой численности населения
- 4) умерших пациентов; плановому числу койко-дней

## **ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) муковисцидозу
- 2) пневмоконииозам
- 3) туберкулезу легких
- 4) саркоидозу

## **К ОРГАНАМ (ТКАНЯМ, ЧАСТЯМ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА С НАИМЕНЬШЕЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТНОСЯТ**

- 1) кожу кисти, предплечья, лодыжки и стопы
- 2) красный костный мозг
- 3) желудок, тонкий и толстый кишечник
- 4) мочевого пузыря, печень, пищевод, щитовидную железу, хрусталик глаза

## **ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг?2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки
- 2) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг?2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки
- 3) блокатор H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг ? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 1 раз в сутки
- 4) блокатор H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг ? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки

## **ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта амбулаторного больного или история болезни в стационаре
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) справка установленной формы
- 4) страховой медицинский полис

### **ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ**

- 1) специализированной
- 2) скорой
- 3) паллиативной
- 4) первичной медико-санитарной

### **СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКОЙ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАЗЫВАЮТ ОШИБКУ**

- 1) непреднамеренную, допущенную случайно, неосознанно
- 2) вследствие случайно допущенных неточностей при сборе информации
- 3) допущенную вследствие случайных вариаций в выборке
- 4) вследствие смешивания эффектов контролируемых и неконтролируемых факторов

### **РАЗНОСТЬ ДАВЛЕНИЙ В ПОЛОСТИ СРЕДНЕГО И НАРУЖНОГО УША, ПРИ КОТОРОЙ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ РАЗРЫВ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ кПа ( \_\_\_\_ М ВОД. СТ.)**

- 1) 25; 2,5
- 2) 10; 1
- 3) 30; 3
- 4) 20; 2

### **НАЗНАЧЕНИЕ МЕТОДА СТАНДАРТИЗАЦИИ В СРАВНИВАЕМЫХ ГРУППАХ СОСТОИТ В**

- 1) установлении взаимосвязи между признаками
- 2) устранении неоднородности составов
- 3) анализе достоверности прогноза
- 4) анализе динамики явления

### **ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ЛАТЕНТНЫМ ПЕРИОДОМ**

- 1) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 2) лучше использовать когортное исследование
- 3) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования
- 4) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха

### **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИСТРИРУЕТСЯ И АНАЛИЗИРУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) составления медицинской статистической отчетности на различных уровнях управления оказанием медицинской помощи, взаиморасчетов со страховыми компаниями, определения надбавок к заработной плате для лучших сотрудников



- 2) расчета экономического ущерба, прогноза численности популяции, проведения маркетинговых исследований, определения размера заработных плат медицинских работников
- 3) расчета экономического ущерба, прогноза численности популяции, проведения маркетинговых исследований, определения размера заработных плат медицинских работников
- 4) оценки здоровья населения, разработки профилактических мероприятий, организации деятельности систем охраны здоровья населения, планирования ресурсов

#### **К СЛАБЫМ ОПИОИДАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) просидол и кодеин
- 2) комбинированные препараты, содержащие кодеин
- 3) промедол и трамадол
- 4) трамадол и кодеин

#### **В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И**

- 1) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 2) условия договора со страховой медицинской компанией
- 3) правила обязательного медицинского страхования
- 4) этический кодекс

#### **УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТИ В РФ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 43
- 3) 85
- 4) 63

#### **ЭНЕРГОТРАТЫ ВОДОЛАЗОВ ПРИ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ СПУСКАХ НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М СОСТАВЛЯЮТ ОТ \_\_\_\_\_ КДЖ/МИН**

- 1) 30 до 60
- 2) 60 до 90
- 3) 90 до 120
- 4) 120 до 150

#### **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) соответствующий вид медицинской помощи
- 3) порядок оказания медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

## **К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДОМ ОТНОСЯТ**

- 1) разрывы легочной ткани
- 2) красную кровянистую пену в верхних дыхательных путях
- 3) кровоизлияния под плевру
- 4) разрывы плевры и мелких бронхов

## **МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА**

- 1) один раз в год
- 2) один раз в пять лет
- 3) при каждом обращении
- 4) при первичном обращении

## **ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО**

- 1) программе добровольного медицинского страхования
- 2) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 3) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

## **ИДЕНТИФИКАЦИОННАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ДВУХ И БОЛЕЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПРИ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ В ЭТИХ СИСТЕМАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) использованием системами единых форматов обмена данными
- 2) использованием системами единых правил кодирования информации
- 3) возможностью системы, получающей сообщение, идентифицировать (определить) систему-отправителя сообщения
- 4) возможностью установления однозначного соответствия между одними и теми же объектами

## **ХПИ ДОПУСКАЕТСЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ИСХОДНОМ СОДЕРЖАНИИ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА НЕ БОЛЕЕ (В Л/КГ)**

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 20
- 4) 80

## **ВОДОЛАЗЫ КАЖДОЙ СМЕНЫ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КРУГЛОСУТОЧНЫХ**

**ВОДОЛАЗНЫХ РАБОТ ДОЛЖНЫ СПАТЬ В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 6

**ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЕТ**

- 1) главный врач
- 2) руководитель организации, в которой работает пациент
- 3) лечащий врач
- 4) врачебная комиссия

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ**

- 1) страховыми организациями (компаниями)
- 2) медицинскими учреждениями
- 3) государством
- 4) фондами ОМС

**АВТОНОМНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ОБОСОБЛЕННОЕ ИМУЩЕСТВО, ПРЕДОСТАВЛЕННОЕ УЧРЕДИТЕЛЕМ НА ПРАВЕ**

- 1) хозяйственного ведения
- 2) оперативного управления
- 3) распоряжения
- 4) собственности

**У ВОДОЛАЗА НАБЛЮДАЮТСЯ МАКСИМАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОДВОДНОЙ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ В ПОЛОЖЕНИИ НА**

- 1) поверхности в водной среде
- 2) поверхности в воздушной среде
- 3) глубине в водной среде между поверхностью и дном
- 4) глубине вблизи дна

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ФУНКЦИИ КИШЕЧНЫХ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫХ ЖЕЛЁЗ И \_\_\_\_\_ МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) увеличению; увеличению

**ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ НА МАЛЫЕ И СРЕДНИЕ ГЛУБИНЫ ПРИ СЕБЕ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ**

- 1) барокамеру
- 2) карту учёта профессиональных водолазных заболеваний
- 3) водолазную аптечку

4) комплект для оказания неотложной помощи и медицинский кислородный ингалятор

### **ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- 1) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат
- 2) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью
- 3) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 4) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу

### **НЕОБХОДИМОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) только этиотропная
- 2) этиотропная с патогенетической
- 3) патогенетическая
- 4) этиотропная с симптоматической

### **ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) подписью заведующего отделением
- 2) решением врачебной комиссии
- 3) подписью главного врача
- 4) подписью врача, заполняющего карту

### **МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ**

- 1) в кабинете лечащего врача
- 2) в регистратуре
- 3) у главного врача
- 4) у пациента

### **ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) цирроза печени
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) острого панкреатита

## **МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНЫХ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНО НА**

- 1) врача, имеющего допуск к медицинскому обеспечению водолазных спусков
- 2) фельдшера
- 3) водолазного специалиста
- 4) старшего инструктора-водолаза или инструктора-водолаза

## **ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) в бумажном или электронном виде по желанию пациента
- 2) только в электронном виде
- 3) в бумажном или электронном виде по желанию врача
- 4) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя

## **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании
- 2) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 3) развертывания рабочих гипотез исследования
- 4) определения цели и постановки задач исследования

## **ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкий уровень липопротеидов низкой плотности
- 2) абдоминальный тип ожирения
- 3) высокий уровень липопротеидов высокой плотности
- 4) женский пол

## **ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) < 1
- 2) ? 1 до 5
- 3) ? 5 до 10
- 4) ? 10

## **МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ВОДОЛАЗОВ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМ В ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение бесперебойной работы и эффективности фильтров
- 2) монтаж фильтров в местах с высоким уровнем загрязненности воздуха
- 3) периодическое определение в дыхательной смеси содержания токсических микропримесей
- 4) выявление конструктивных дефектов, приводящих к попаданию в дыхательную смесь вредных химических веществ

### **ДЛЯ ВОДОЛАЗОВ ХАРАКТЕРНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НИХ ТОКСИЧЕСКИХ АГЕНТОВ**

- 1) продуктов сжигания газа в котельных
- 2) топлива, смазочных материалов, их паров и продуктов термического разложения
- 3) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания
- 4) выделений в атмосферу из водопроводной и канализационных систем

### **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ЗАВЕРШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления
- 2) описания всей совокупности данных
- 3) укрупнения, формирования агрегированных признаков
- 4) объяснения фактов, полученных в процессе исследования

### **С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 24
- 4) 48

### **РАНДОМИЗИРОВАННЫЙ ОТБОР ДОЛЖЕН БЫТЬ**

- 1) случайным
- 2) продольным
- 3) минимальным
- 4) поперечным

### **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

### **ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) обобщенными
- 2) полезными
- 3) количественными
- 4) взаимосвязанными

### **ПЛОТНОСТЬ ВОДЫ ПРЕВОСХОДИТ ПЛОТНОСТЬ ВОЗДУХА ПРИ НОРМАЛЬНОМ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ И ТЕМПЕРАТУРЕ 20? С В \_\_\_\_\_ РАЗ**

- 1) 400

- 2) 775
- 3) 900
- 4) 600

**ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- 1) 12; 14
- 2) 4; 5
- 3) 6; 8
- 4) 10; 12

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**У ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ УСИЛЕНИЮ СИМПТОМОВ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ПРИЁМ**

- 1) метопролола сукцината
- 2) изосорбида моонитрата
- 3) алюминия гидроксида
- 4) стронция ранелата

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС**

- 1) аккумулирует средства ОМС и управляет ими
- 2) администрирует страховые взносы на ОМС неработающего населения
- 3) утверждает дифференцированные подушевые нормативы финансового обеспечения обязательного медицинского страхования
- 4) осуществляет контроль за использованием средств ОМС страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводят проверки и ревизии

**ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЁТСЯ**

- 1) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
- 2) договор обязательного медицинского страхования
- 3) справка о том, что он застрахован
- 4) страховой медицинский полис

## **УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ВИДОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В**

- 1) клинические рекомендации
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

## **ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ ПОКАЗЫВАЕТ**

- 1) степень разнообразия изучаемого признака в выборочной совокупности
- 2) на сколько отличаются показатели выборочной и генеральной совокупностей
- 3) уровень вероятности безошибочного прогноза в выборочной совокупности
- 4) степень однообразия изучаемого признака в выборочной совокупности

## **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

## **В ВОДЕ ПРЕДМЕТЫ ВОСПРИНИМАЮТСЯ НЫРЯЛЬЩИКОМ БЕЗ МАСКИ**

- 1) без изменений размера и цвета
- 2) преимущественно синего цвета
- 3) мельче реального размера
- 4) крупнее реального размера

## **В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ ТРЕХСТУПЕНЧАТОЙ СХЕМЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ СИЛЬНОЙ БОЛИ (3 СТУПЕНЬ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

- 1) тримеперидин, кодеин
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) морфин, гидроморфон, оксикадон, бупренорфин
- 4) трамадол гидрохлорид, кодеин

## **ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ, УДЛИНЯЮЩЕГО ЖИЗНЬ, НО НЕ ПРИВОДЯЩЕГО К ПОЛНОМУ ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ, НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

- 1) снижение распространенности
- 2) снижение первичной
- 3) повышение распространенности
- 4) повышение первичной



### **ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) выявлением и коррекцией факторов риска развития заболеваний
- 2) потенциалом здоровья, вовлечением человека в его сохранение, улучшением качества жизни
- 3) совершенствованием функционирования социальных институтов
- 4) подходом через здоровые условия на рабочих местах, в учебных учреждениях, в городах и поселках

### **НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ В РАСЧЕТЕ НА 1 Г ОБЛАДАЮТ**

- 1) белки
- 2) клетчатка
- 3) углеводы
- 4) спирты

### **ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ БЫВАЕТ**

- 1) прямой и патогенетической
- 2) пассивной и активной
- 3) прямой и косвенной
- 4) постоянной и временной

### **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТСЯ В РЕЕСТР ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) решения страховой медицинской организации
- 2) решения Федерального фонда ОМС
- 3) уведомления, направляемого ею в Территориальный фонд ОМС
- 4) решения органов власти субъекта РФ

### **НАИМЕНЬШАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ, ЧАСТЕЙ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) головы
- 2) низа живота
- 3) нижних конечностей
- 4) груди

### **ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- 1) эритремии
- 2) остром лейкозе
- 3) эссенциальной тромбоцитемии
- 4) гемолитической анемии

### **ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 2) учетных документов, которые заполняются в медицинском учреждении
- 3) директив из руководящих органов власти и здравоохранения
- 4) экспертных оценок работников медицинского учреждения

## **ПОД ДОВЕРИТЕЛЬНЫМ ИНТЕРВАЛОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) интервал, в пределах которого колеблется медиана в вариационном ряду
- 2) доверительный коэффициент вариационного ряда
- 3) интервал, в пределах которого колеблется средняя арифметическая в вариационном ряду
- 4) пределы возможных колебаний показателя в генеральной совокупности

## **ДЛЯ РАСЧЁТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И**

- 1) среднегодовой численности населения
- 2) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- 3) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году
- 4) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории

## **ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 2) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

## **КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ**

- 1) индивидуальный, групповой, видовой
- 2) оперативный, тактический, стратегический
- 3) государственный, ведомственный и внутренний
- 4) первичный, вторичный, третичный

## **ТЕХНОЛОГИИ ПСЕВДОНИМИЗАЦИИ ДАННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

- 1) формирования реестров на оплату медицинской помощи, оказанной по программе ОМС
- 2) ведения базы данных при выполнении клинических испытаний
- 3) учета медицинской помощи, оказанной неидентифицированным пациентам (пациентам, не имеющим документов, удостоверяющих личность)
- 4) ведения медицинских документов при анонимном оказании медицинской помощи

## **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЁ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В**

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи

- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

**В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА НЕ МОГУТ ПРОНИКАТЬ В ОРГАНИЗМ ВОДОЛАЗОВ ЧЕРЕЗ**

- 1) пищеварительный тракт
- 2) дыхательные пути
- 3) кожу
- 4) защитную одежду

**ПОД ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗДОРОВОЙ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ**

- 1) сколько дополнительных лет качественной жизни получает больной в результате проведенного лечения
- 2) сумму потенциальных лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности
- 3) сколько лет новорожденным предстоит прожить в данной стране при условии сохранения по возрасту показателей смертности
- 4) сколько лет при рождении предстоит прожить человеку без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТОМ ЛИБО ЕГО ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОЛУЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ОРИГИНАЛАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СО ДНЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ЗАПРОСА УКАЗАННЫХ ЛИЦ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 5

**К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) проведение пробы для индикации наркотических средств
- 2) забор мочи для проведения общего анализа
- 3) проведение пробы для индикации алкоголя
- 4) выявление выраженных отклонений в эмоциональном состоянии (по внешнему виду и поведению)

**АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отравление углекислым газом
- 2) отравление выхлопными газами
- 3) баротравма легких
- 4) декомпрессионная болезнь

## **ПРИОРИТЕТОМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ НИЗ С ПОЗИЦИЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) интеграция социальных детерминант в национальную систему Роспотребнадзора
- 2) интеграция социальных детерминант в национальную систему эпиднадзора и мониторинга факторов риска и НИЗ
- 3) интеграция социальных детерминант в работу врача общей практики
- 4) разработка программы скрининга по основным факторам риска и НИЗ

## **ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ (ФОРМИРУЮТ)**

- 1) медицинские работники скорой помощи
- 2) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- 3) медицинские работники станций переливания крови
- 4) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения

## **ДЛЯ РАСЧЁТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОНКРЕТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И**

- 1) числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 2) среднегодовой численности населения
- 3) числе лиц, прошедших медосмотр
- 4) численности трудоспособного населения

## **ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 35-36
- 2) выше 40
- 3) 37-38
- 4) 39-40

## **СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) руководством медицинской организации
- 2) Российской академией наук
- 3) Правительством РФ
- 4) Министерством здравоохранения РФ

## **ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В ОТЛИЧИЕ ОТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) страхованием ответственности; популяционного
- 2) коммерческим; индивидуального
- 3) некоммерческим; добровольного
- 4) имущественным; группового

## **МЕТОД ХИ-КВАДРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) доверительных интервалов измеряемых показателей

- 2) связи между изучаемыми явлениями без измерения ее силы
- 3) достоверности различия в обобщающих коэффициентах
- 4) нормального характера распределения в выборке

### **К НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМ ФАКТОРАМ НАДЕЖНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) профессиональную подготовленность
- 2) группу крови и резус-фактор
- 3) вероисповедание и национальность
- 4) отношение к алкоголю и курению

### **ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ (ГЛУБОКОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ**

- 1) сильный озноб, мышечная дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 2) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, сознание угнетено, амнезия, галлюцинации, сонливость, диурез повышен, возможны судороги и рвота, иногда потеря сознания
- 3) состояние протрации, может быть кома, пульс и дыхание едва ощутимы, возможна асистолия и фибрилляция предсердий и желудочков, параличи
- 4) сознание ясное, выраженное возбуждение, позднее торможение и апатия, речь замедленная неразборчивая, наблюдается атаксия

### **СКРИНИНГОМ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) прогнозирование вероятности развития болезни с помощью тестов, исследований или других процедур
- 2) диагностическое обследование, обеспечивающее обоснованный диагноз болезни или дефекта с помощью комплекса исследований или других процедур
- 3) предположительная идентификация нераспознанной болезни с помощью тестов и исследований, проводимых без большой затраты времени
- 4) углубленное исследование нераспознанной болезни с помощью тестов, исследований или других процедур

### **ДЛЯ ЛИЦ С ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ И УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА СОСТАВЛЯЮТ $\leq$ \_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л**

- 1) 5,0
- 2) 4,5
- 3) 4,0
- 4) 5,5

### **СТРАХОВАТЕЛЯМИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) органы исполнительной власти субъекта РФ
- 2) страховые медицинские организации
- 3) организации, индивидуальные предприниматели

4) Территориальные фонды ОМС

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ РАСПОЛОЖЕНЫ**

- 1) на базе стационаров
- 2) на базе федеральных медицинских центров
- 3) самостоятельно
- 4) на базе амбулаторно-поликлинических учреждений

**РАНДОМИЗИРОВАННЫЕ КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИСПЫТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ ИССЛЕДОВАНИЯМ**

- 1) аналитическим
- 2) интегральным
- 3) описательным
- 4) экспериментальным

**ДЛЯ ВОДОЛАЗОВ ХАРАКТЕРНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НИХ ТОКСИЧЕСКИХ АГЕНТОВ**

- 1) продуктов сжигания газа в котельных
- 2) продуктов пиролиза топлива
- 3) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания
- 4) выделений в атмосферу из водопроводной и канализационных систем

**СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ**

- 1) паллиативной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) специализированной
- 4) скорой

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) медицинскую организацию
- 2) пациента
- 3) страховую компанию
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) хроническое заболевание в период ремиссии
- 2) острое заболевание
- 3) травма
- 4) обострение хронического заболевания

**МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ  
УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ**

- 1) областном
- 2) региональном
- 3) федеральном
- 4) муниципальном

**РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ДОЛЖНА БЫТЬ КАЧЕСТВЕННОЙ И**

- 1) постоянной
- 2) количественной
- 3) случайной
- 4) полной

**ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ  
ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ**

- 1) региона
- 2) русском
- 3) любом
- 4) английском

**РАЗГЛАШЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ  
ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) действие, направленное на получение указанных сведений неограниченным кругом лиц с письменного согласия пациента или его законного представителя
- 2) предоставление (передача) указанных сведений должностными лицами органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора
- 3) действие или бездействие, в результате которого документированные сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны в любой форме (устной, письменной или иной, в том числе с помощью технических средств) лицам, не имеющим прав на получение этих сведений
- 4) предоставление (передача) указанных сведений в центры гигиены и эпидемиологии при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

**РЕГРЕССИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) установить достоверность различий между показателями
- 2) дать количественную оценку взаимосвязи между признаками
- 3) оценить динамику явления в группах сравниваемых признаков
- 4) устранить неоднородность сравниваемых групп признаков

## **КОЛИЧЕСТВО УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ОРГАНИЗМЕ ВОДОЛАЗА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) сначала увеличивается, затем уменьшается

## **НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) любое неблагоприятное явление с медицинской точки зрения в жизни пациента, который принимал исследуемый фармацевтический продукт, но не обязательно связанное с приемом данного лекарственного средства
- 2) вредный и непредвиденный эффект вследствие применения лекарственного средства в терапевтических дозах для профилактики, лечения, диагностики или изменения физиологической функции человека
- 3) реакция, представляющая угрозу жизни пациента, приведшая к длительному ограничению трудоспособности, онкологическим заболеваниям или приведшая к смерти
- 4) реакция на препарат, сведения о природе и тяжести которой отсутствуют в инструкции по применению препарата, не описаны в доступных материалах о препарате и ее не ожидают, исходя из знаний о свойствах препарата

## **МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА**

- 1) в которой обрабатываются медицинские и административные данные о пациентах
- 2) эксплуатируемая в медицинском учреждении, независимо от того, какая информация в ней обрабатывается (кадровая, бухгалтерская)
- 3) включающая базу библиографических данных о публикациях в медицинских журналах
- 4) включающая базу по медицинским средствам и лекарственным препаратам

## **МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ – ЭТО СИСТЕМА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ПОВЫШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАДЕЖНОСТИ ВОДОЛАЗОВ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ**

- 1) организацию быта и культурного досуга
- 2) дисциплинарные меры воздействия
- 3) материальное стимулирование и жилищное обеспечение
- 4) физиолого-гигиенические и психологические мероприятия

## **ПОНЯТИЕ «ДВОЙНОЙ СЛЕПОЙ МЕТОД» В ПРИМЕНЕНИИ К ИЗУЧЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ ВАКЦИНЫ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО**

- 1) основная и контрольная группа не общаются друг с другом в период исследования
- 2) ни пациенты, ни врачи не знают, что входит в состав плацебо
- 3) ни пациенты, ни врачи, не знают, кто получал вакцину, а кто – плацебо



4) ни основная, ни контрольная группа не знают, кто получал вакцину, а кто – плацебо

**ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 6

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ**

- 1) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) на всей территории Российской Федерации
- 4) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

**ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТОКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО**

- 1) экспертизе временной нетрудоспособности
- 2) профилактическим медицинским осмотром
- 3) профилю «терапия» и «педиатрия»
- 4) экспертизе стойкой нетрудоспособности

**СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В**

- 1) долях от целого
- 2) процентах
- 3) субъективных характеристиках
- 4) десятичных долях

**МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА, КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) 3,0
- 2) 4,0
- 3) 6,0
- 4) 5,0

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ**

- 1) недействительным
- 2) заключенным на неопределенный срок
- 3) заключенным на срок не менее двух лет
- 4) заключенным на срок не менее одного года

### **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 2) подготовительный (организационный) этап
- 3) обработка информации проведенного исследования
- 4) организация сбора медико-социологической информации

### **ПОСТОЯНСТВО ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РЕГУЛЯЦИЕЙ ПРОЦЕССОВ**

- 1) излучения и проведения
- 2) кондукции и конвекции
- 3) конвекции и радиации
- 4) теплопродукции и теплоотдачи

### **РЕКОМЕНДУЮТ ОГРАНИЧИВАТЬ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ У ПАЦИЕНТА С АД ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 5-6
- 2) 1-3
- 3) 2-4
- 4) 3-5

### **К ПРЕДМЕТУ ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) особые состояния организма человека, возникающие в условиях водной среды
- 2) специфические профессиональные условия водолазной деятельности (при нормальных водолазных спусках и при возникновении аварийной ситуации)
- 3) разработку новых типов водолазного оборудования
- 4) необычные условия профессиональной деятельности водолазов

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)**

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач травматологического пункта
- 3) врач станции переливания крови
- 4) санитарный врач

### **ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НАПРАВЛЯЮЩИМИ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы, либо орган, осуществляющий пенсионное обеспечение
- 2) медицинская организация государственной формы собственности, либо орган, осуществляющий пенсионное обеспечение
- 3) медицинская организация государственной формы собственности, орган,

осуществляющий пенсионное обеспечение, орган социальной защиты населения  
4) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, орган социальной защиты населения

### **ДОПУСК К ВОДОЛАЗНЫМ СПУСКАМ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинским работником (врач, фельдшер) на предпусковом (предсменном) медицинском осмотре
- 2) водолазно-медицинской экспертной комиссией
- 3) любым медицинским работником
- 4) руководителем водолазных работ в ходе предсменного контроля готовности к спускам

### **В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗАМ, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ТАКТИКА ВРАЧА ДОЛЖНА ИСКЛЮЧАТЬ**

- 1) осуществление постоянного врачебного контроля лица, принявшего фармакологические средства
- 2) соблюдение мер предосторожности при применении сильнодействующих лекарственных веществ
- 3) назначение лекарственных средств сразу в максимальных терапевтических дозах
- 4) постепенное увеличение дозы лекарственного средства, начиная с минимальной (1/2 от общепринятой) дозы

### **ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 2) расстояние до медицинской организации, куда транспортируется пострадавший (пострадавшие)
- 3) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 4) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность

### **СОГЛАСНО ЗАКОНУ БОЙЛЯ – МАРИОТТА НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ГАЗА ПРОИСХОДИТ В**

- 1) начале погружения до 10 м
- 2) конце погружения при переходе с глубины 10 м до поверхности
- 3) первые 30 минут пребывания на грунте
- 4) процессе погружения при переходе с глубины 20 м до 30 м

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прохождение профилактического осмотра
- 2) установление острого заболевания
- 3) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 4) диспансеризация по поводу хронического заболевания

**ПРИЗНАКИ БАРОТРАВМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В**

- 1) сердце
- 2) легких
- 3) почках
- 4) прямой кишке

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

**ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ**

- 1) состоящих в браке
- 2) мужского пола
- 3) пожилого возраста
- 4) детского возраста

**В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕТЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 2) уточнения и интерпретации основных понятий
- 3) предварительного системного анализа объекта исследования
- 4) определения цели и постановки задач исследования

**СИНОНИМОМ ТЕРМИНА «ГИПОКСИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) асфиксия
- 2) аноксия
- 3) гипокапния
- 4) кислородное голодание

**ПРИ РАЗРЫВЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ВОДОЛАЗ МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К СПУСКАМ ПОД ВОДУ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ СУТОК**

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 7

**ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННЫХ КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ И**

- 1) перкутанный
- 2) пероральный
- 3) подкожный
- 4) внутривенный

**ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СПЕЦИАЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА (ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необходимым в случае передачи его персональных данных по открытым каналам связи либо через сайт в сети Интернет
- 2) обязательным во всех случаях
- 3) необходимым при оказании услуги в рамках ОМС
- 4) необходимым при оказании платных медицинских услуг, в том числе по программе добровольного медицинского страхования

**ТЕПЛОЁМКОСТЬ ВОДЫ БОЛЬШЕ ТЕПЛОЁМКОСТИ ВОЗДУХА В \_\_\_\_ РАЗА**

- 1) 44,2
- 2) 64,2
- 3) 14,2
- 4) 4,2

**ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М<sup>2</sup>)**

- 1) 30,0-34,9
- 2) 18,5-24,9
- 3) 35,0-39,9
- 4) 25,0-29,9

**СПЕЦИАЛЬНЫМ ПРИЕМОМ МАССАЖА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА ПРИ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выжимание
- 2) поглаживание
- 3) разминание
- 4) прерывистая вибрация

**ПРИНЦИП ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СИСТЕМЕ ОМС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ**

- 1) сметы
- 2) бюджета медицинской организации
- 3) субсидий на выполнение государственного задания
- 4) плановых заданий в договорах по обязательному медицинскому страхованию

**ПРИ КАТАСТРОФАХ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ СУТОК ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ У ПОСТРАДАВШИХ**

- 1) уменьшается

- 2) значительно возрастает
- 3) зависит только от психологического настроения людей
- 4) не отличается от дневного времени суток

**ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОРИЕНТИРОВАННЫМ НА РЕЗУЛЬТАТ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА**

- 1) за законченный случай лечения заболевания (по КСГ)
- 2) по смете расходов
- 3) за койко-дни
- 4) за оказанные услуги

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ**

- 1) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) плана посещений
- 3) правил внутреннего распорядка
- 4) административных регламентов

**ВЫСШАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МОРФИНА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА**

- 1) определяется выраженностью болевого синдрома
- 2) составляет 60 мг
- 3) составляет 160 мг
- 4) рассчитывается на 1 кг массы тела пациента

**К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА**

- 1) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 2) в случае установления у них факта нарушения предпускового (предсменного) режима
- 3) после выхода из очередного отпуска
- 4) непрошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне

**СКОРОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВОЗДУШНЫХ РЕЖИМОВ ЛЕЧЕБНОЙ РЕКОМПРЕССИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ МПа В МИНУТУ**

- 1) 0,2-0,5
- 2) 0,1-0,2
- 3) 0,8-1,0
- 4) 0,7-0,8

**ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ГРИППЕ ПОКАЗАНО**

- 1) при наличии лихорадки свыше 38,5С
- 2) в случае сохранения длительного остаточного кашля
- 3) во всех случаях заболевания без исключения
- 4) при присоединении бактериальной инфекции

### **ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ**

- 1) скорой медицинской помощью
- 2) медицинской службой онкологического диспансера
- 3) медицинской сестрой или врачом выездной службы хосписа
- 4) сотрудниками дома престарелых

### **К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ**

- 1) участия общественности
- 2) половые и возрастные
- 3) расовые и региональные
- 4) национальные и религиозные

### **ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ \_\_\_\_ ПОМОЩЬ**

- 1) скорая медицинская
- 2) юридическая
- 3) медико-психологическая
- 4) косметологическая

### **ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ БАРОТРАВМЫ УХА**

- 1) три
- 2) четыре
- 3) две
- 4) пять

### **КОЭФФИЦИЕНТ РЕГРЕССИИ ПОКАЗЫВАЕТ**

- 1) чем факторный признак отличается от результативного
- 2) на сколько факторный признак больше результативного
- 3) на сколько изменится факторный признак при изменении результативного на единицу измерения
- 4) на сколько факторный признак меньше результативного

### **НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВОДОЛАЗАМИ В МЕЖСПУСКОВОЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ**

- 1) врачами-специалистами при диспансерном осмотре
- 2) врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов здравоохранения
- 3) врачом по водолазной медицине предприятия
- 4) врачом-терапевтом участковым по месту жительства

### **ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) опьянение с возможной потерей сознания

- 2) нарушение зрения вплоть до полной слепоты
- 3) одышка
- 4) тошнота или рвота

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГРИППА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДНЯХ)**

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 12

**ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИАЦИОННЫХ РЯДОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) картограмма
- 2) полигон частот
- 3) матрица
- 4) диаграмма рассеяния

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) без согласия гражданина
- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) с устного согласия гражданина или родственников
- 4) по приказу главного врача

**НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ**

- 1) лечащий врач
- 2) главный врач
- 3) консилиум специалистов
- 4) врачебная комиссия

**ВЕЛИЧИНА ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ВОДОЛАЗА ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В Л/МИН)**

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 80
- 4) 70

**ПО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ УЧРЕДИТЕЛЕМ ХОЗЯЙСТВЕННЫХ ОБЩЕСТВ МОЖЕТ БЫТЬ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ В ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО**

- 1) казенного предприятия
- 2) (муниципального) бюджетного учреждения
- 3) (муниципального) казенного учреждения
- 4) (муниципального) автономного учреждения



## **СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ОТНОШЕНИИ ГРУПП ВЫСОКОГО РИСКА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) формирование здорового образа жизни на межведомственной основе
- 2) обеспечение стандартов лечения
- 3) совершенствование системы раннего выявления лиц с высоким и очень высоким риском развития неинфекционных заболеваний
- 4) повышение приверженности пациентов к лечению

## **ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 24
- 4) 15

## **ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ ВОДОЛАЗА ОТ ТЯЖЁЛОЙ РАБОТЫ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 20 М ДОЛЖНО ДЛИТЬСЯ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 1,5

## **ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ**

- 1) закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- 2) развитием первичной медико-санитарной помощи
- 3) финансированием научно-исследовательского сектора
- 4) изменением номенклатуры специальностей медработников

## **ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ ЧЕРЕЗ САЙТ (ПОРТАЛ) В СЕТИ ИНТЕРНЕТ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) только после регистрации пациента на портале государственных и (или) муниципальных услуг
- 2) только после его предварительной регистрации непосредственно в медицинской организации или в уполномоченном многофункциональном центре оказания государственных и муниципальных услуг
- 3) только при наличии письменного согласия пациента или его законного представителя на обработку персональных данных и их передачу по открытым каналам связи сети Интернет при записи на прием к врачу
- 4) только после его предварительного предупреждения о том, что оператор (владелец) сайта не гарантирует сохранение конфиденциальности персональных данных пациента и подтверждения согласия на их обработку на этих условиях

## **К ОБЛАСТИ ФОРМИРОВАНИЯ У НАСЕЛЕНИЯ НАВЫКОВ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) лечебно-диагностические мероприятия
- 2) создание информационно-издательских образовательных программ по рациональному сбалансированному питанию для населения
- 3) уточнение потребностей в питании для различных возрастных групп
- 4) осуществление постоянного наблюдения и контроля за состоянием питания населения в регионах России

## **ПОЛНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВСЮ ЛЕЧЕБНУЮ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ, ОРГАНИЗАЦИОННУЮ, АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННУЮ РАБОТУ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЁТ**

- 1) заместитель главного врача по административно- хозяйственной работе
- 2) заместитель главного врача по экспертизе
- 3) заместитель главного врача по лечебной работе
- 4) главный врач

## **ДЛЯ РАСЧЁТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЁННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ**

- 1) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 2) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 4) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

## **ПОД ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ**

- 1) сколько лет в определенном возрасте (чаще всего, при рождении) предстоит прожить человеку в здоровом состоянии, то есть без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека
- 2) сколько лет новорожденным предстоит прожить в данной стране при условии сохранения по возрастных показателей смертности
- 3) сумму потенциальных лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности
- 4) сколько дополнительных лет качественной жизни получает больной в результате проведенного лечения

## **ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) постановлением собрания трудового коллектива
- 2) распоряжением главного врача
- 3) решением местной администрации
- 4) трудовым договором (контрактом)

**КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С \_\_\_ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ \_\_\_ ДО 100 %),**

## **ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ**

- 1) IV; 80
- 2) IV; 90
- 3) I; 20
- 4) I; 10

## **УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) выявлением и коррекцией факторов риска развития заболеваний
- 2) потенциалом здоровья, вовлечением человека в его сохранение, улучшением качества жизни
- 3) внедрением высоко технологичных методов профилактики заболеваний
- 4) устранением жалоб, дискомфорта, других нежелательных состояний здоровья

## **К ОСНОВНЫМ ТИПАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) теоретико-прикладные
- 2) простые
- 3) комплексные
- 4) интегрированные

## **В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СОСТАВЛЯЕТ КАТЕГОРИЯ**

- 1) биологии и генетики человеческого организма
- 2) сферы здравоохранения
- 3) природно-климатической среды
- 4) социально-экономических условий и образа жизни людей

## **ДЛЯ ЛИЦ С ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ И УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА СОСТАВЛЯЮТ ? \_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л**

- 1) 5,5
- 2) 4,5
- 3) 5,0
- 4) 4,0

## **ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, УКАЗАННЫХ ПАЦИЕНТОМ ИЛИ ЕГО ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

- 1) только при наличии их согласия на обработку персональных данных медицинской организацией либо с обязательным уведомлением указанных лиц о данном волеизъявлении пациента
- 2) во всех случаях без получения их согласия и (или) их уведомления об обработке персональных данных медицинской организацией
- 3) без их согласия на обработку персональных данных только в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания пациента

4) без их предварительного уведомления об обработке персональных данных в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания пациента

**НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ В СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ГОСУДАРСТВЕННУЮ, МУНИЦИПАЛЬНУЮ)**

- 1) фонды медицинского страхования
- 2) органы управления
- 3) учреждения здравоохранения
- 4) образовательные учреждения

**УНИФИЦИРОВАННАЯ СОВОКУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ИНЫХ КОМПОНЕНТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИНУ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ (СОСТОЯНИИ), НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) совокупностью мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи
- 2) стандартом медицинской помощи
- 3) руководством по оказанию гражданам медицинской помощи
- 4) медицинскими рекомендациями по оказанию гражданам медицинской помощи

**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

- 1) санаторно-курортная
- 2) амбулаторно-поликлиническая
- 3) стационарная
- 4) скорая

**ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

- 1) основным
- 2) сопутствующим
- 3) прогрессирующим
- 4) рецидивирующим

**СПЕЦИАЛЬНОЕ СРЕДСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛИЦА, ПОДПИСЫВАЮЩЕГО ДОКУМЕНТ, ПРЕДСТАВЛЕННОГО В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ И ПРИДАНИЯ ЕМУ ЮРИДИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реквизитом файла, содержащего документ, указывающим, кем он был подготовлен и записан на дискету (внешний носитель)
- 2) квалифицированной электронной подписью
- 3) реквизитами физического или юридического лица
- 4) подписью на документе, записанном на дискете, представленной цифрами

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 70-80
- 2) 50-60
- 3) 85-90
- 4) 60-70

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКА**

- 1) отличное от нормального
- 2) логнормальное
- 3) неизвестное
- 4) нормальное

**ГОДЫ ЖИЗНИ С ПОПРАВКОЙ НА НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ (DALY) ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) показатель, который представляет собой сумму потенциальных лет жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности
- 2) количество лет в определенном возрасте (чаще всего, при рождении), которое предстоит прожить человеку в здоровом состоянии, то есть без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека
- 3) количество прожитых дополнительных лет жизни в результате примененных мер профилактики или лечения, умноженное на показатель качества жизни больного
- 4) количество лет, которое предстоит прожить новорожденным в данной стране при условии сохранения по возрасту показателей смертности

**ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЁТ В СТАТИСТИКУ**

- 1) патологической поражённости
- 2) профессиональной заболеваемости
- 3) первичной заболеваемости
- 4) общей заболеваемости

**ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1)  $\geq 1$  до 3
- 2)  $\geq 10$
- 3)  $< 1$
- 4)  $\geq 5$  до 10

**ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ (СЛАБОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ**

- 1) сознание ясное, выраженное возбуждение, позднее торможение и апатия, речь замедленная неразборчивая, наблюдается атаксия
- 2) сильный озноб, мышечная дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 3) состояние протрации, может быть кома, пульс и дыхание едва ощутимы, возможна асистолия и фибрилляция предсердий и желудочков, параличи
- 4) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, сознание угнетено, амнезия, галлюцинации, сонливость, диурез повышен, возможны судороги и рвота, иногда потеря сознания

**ОСНОВНОЙ ОБМЕН У БОЛЬШИНСТВА ВОДОЛАЗОВ В МЕЖСПУСКОВЫЙ ПЕРИОД \_\_\_\_\_ %**

- 1) снижен на 15-30
- 2) снижен на 30-60
- 3) повышен на 15-30
- 4) повышен на 30-50

**ВОДОЛАЗЫ, ПОСТУПАЮЩИЕ НА РАБОТУ В ПРЕДПРИЯТИЯ ИЗ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕВОДОЛАЗНОГО ПРОФИЛЯ, ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПРОХОДЯТ МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ В ВОДОЛАЗНО-МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ (ВМК)**

- 1) независимо от наличия у них заключения о годности по состоянию здоровья из других медицинских учреждений
- 2) только при наличии заболевания
- 3) по усмотрению врача по водолазной медицине
- 4) по усмотрению руководства предприятия

**ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ДЫХАНИИ 10% КАС В УСЛОВИЯХ НОРМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (БЕЗ ДАВЛЕНИЯ ПАРОВ ВОДЫ) РАВНО (В кПа)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

**УСТАНОВОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ДЫХАТЕЛЬНОМ АППАРАТЕ АВМ-5 ИЗМЕРЯЕТСЯ**

- 1) в баллонах
- 2) на выходе из редуктора
- 3) на входе в редуктор
- 4) на выходе из легочного автомата

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ В \_\_\_\_\_ ЭТАПА (ЭТАПОВ)**

- 1) шесть
- 2) три
- 3) два
- 4) четыре

## **ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

- 1) предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась
- 2) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение её причин
- 3) выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений
- 4) реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

## **ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ТЕПЛО ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПУТЁМ**

- 1) индукции и конвекции
- 2) теплопродукции и теплоотдачи
- 3) тепловыделения и индукции
- 4) теплоизлучения и теплопроводения

## **ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ**

- 1) роста в см к массе тела в кг
- 2) массы тела в кг к росту в см<sup>2</sup>
- 3) массы тела в кг к росту в метрах
- 4) массы тела в кг к росту в м<sup>2</sup>

## **ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) гемолитической анемии
- 2) острого лейкоза
- 3) эссенциальной тромбоцитемии
- 4) железодефицитной анемии

## **К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ВОДОЛАЗНОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ОТНОСЯТ**

- 1) отравление углекислым газом
- 2) повреждения морскими ядовитыми животными
- 3) переохлаждение
- 4) утопление

## **ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁШИЙ ДЕКОМПРЕССИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЕ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 3
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 5

### **ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) мышечной гипотонией
- 2) мышечным гипертонусом
- 3) повышением сухожильных рефлексов
- 4) симптомом Бабинского

### **ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ДЕКОМПРЕССИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЕ С ОСТАТОЧНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА**

- 1) 3 суток
- 2) 5 суток
- 3) 7 суток
- 4) время, определенное ВВК

### **ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ГИДРОКОМБИНЕЗОНЕ В ВОДЕ ПРИ ЕЁ ТЕМПЕРАТУРЕ 7-9°C СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

### **ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) внутрисклонные диаграммы
- 2) диаграммы рассеивания
- 3) секторные диаграммы
- 4) линейные графики

### **ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ФАКТОРОВ РИСКА**

- 1) лучше использовать когортное исследование
- 2) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 3) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования
- 4) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха

### **СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) программа социальной поддержки населения
- 2) программа Фонда социального страхования
- 3) программа добровольного медицинского страхования
- 4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

### **ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА**



## **РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) надпочечников
- 2) щитовидной железы
- 3) поджелудочной железы
- 4) дыхательной системы

## **В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОМС ВКЛЮЧЕНЫ**

- 1) заболевания, передаваемые половым путем
- 2) психические расстройства
- 3) болезни нервной системы, органов дыхания, пищеварения
- 4) расстройства поведения

## **ЛИДЕРСТВО РАССМАТРИВАЮТ КАК**

- 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 2) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 3) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 4) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации

## **ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ УМЕРЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ И**

- 1) тонзиллит
- 2) ларингит
- 3) пневмония
- 4) трахеобронхит

## **СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) организация или индивидуальный предприниматель
- 2) орган исполнительной власти субъектов РФ
- 3) медицинская организация
- 4) страховое учреждение

## **ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ \_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) паллиативной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) специализированной
- 4) скорой

## **ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) непрерывным
- 2) частотным

- 3) полным
- 4) неполным

### **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

### **ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

- 1) во всех случаях нетрудоспособности
- 2) при заболевании туберкулезом
- 3) после оперативного вмешательства
- 4) если он является застрахованным

### **ПРИ КАТАСТРОФАХ ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ У ПОСТРАДАВШИХ**

- 1) значительно возрастает
- 2) незначительно уменьшается
- 3) уменьшается значительно
- 4) зависит только от психологического настроения людей

### **ПРИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ (ПО К.К.ПЛАТОНОВУ) ПСИХОГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

- 1) ограничиваются очередным или внеочередным краткосрочным отпуском
- 2) включают отдых и физкультуру
- 3) не рекомендуются и не проводятся
- 4) проводятся в рамках планового лечения и реабилитации

### **ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ**

- 1) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- 2) учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с временной утратой трудоспособности)
- 3) заболеваемость, регистрируемую врачом и записанную им в медицинской документации
- 4) заболевания, впервые выявленные в этом году

### **ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) территориальный фонд ОМС
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) министерство здравоохранения

4) Федеральное медико-биологическое агентство

### **КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВЕДЕННОЕ С ПОЗИЦИИ ОБЩЕСТВА, ПРЕДПОЛАГАЕТ УЧЕТ ЗАТРАТ**

- 1) всех видов, независимо от того, кто их несет
- 2) только не прямых (косвенных)
- 3) только прямых медицинских
- 4) прямых медицинских и немедицинских

### **ПОД КОРРЕЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ**

- 1) взаимопроникновения изучаемых признаков
- 2) взаимосвязи между изучаемыми признаками
- 3) закономерностей изменения явления в пространстве
- 4) закономерностей изменения явления во времени

### **АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ, СНИЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ И ТАХИКАРДИЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) кровопотере, не превышающей 10% объема циркулирующей крови
- 2) декомпенсации хронического легочного сердца
- 3) кровопотере, превышающей 20% объема циркулирующей крови
- 4) тромбоэмболии легочной артерии

### **СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОД ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) состояние социального и психического равновесия, определяемое самим пациентом
- 2) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов
- 3) целевой показатель эффективности системы общественного здоровья и здравоохранения
- 4) состояние полного физического и психического здоровья, определяемое врачом

### **В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗАМ, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ВРАЧУ НЕОБХОДИМО**

- 1) назначать лекарственные средства сразу в максимальных терапевтических дозах
- 2) постепенно увеличивать дозу лекарственного средства, начиная с минимальной (1/2 общепринятой дозы)
- 3) исключить назначение лекарственных средств
- 4) назначать лекарственные средства только в минимальных терапевтических дозах

### **ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ**

- 1) эскалации
- 2) начальная

- 3) спада
- 4) пика

### **ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ НАБОРА**

- 1) отклонений
- 2) дисперсий
- 3) ошибок репрезентативности
- 4) частот

### **ПРИ БАРОТРАВМЕ ЛЕГКИХ ГАЗОВЫЕ ПУЗЫРИ НАБЛЮДАЮТСЯ В**

- 1) артериальном русле
- 2) венозном русле
- 3) тканях
- 4) суставных полостях

### **ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ**

- 1)  $\frac{\text{число родившихся} - \text{число умерших в данном календарном году}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 100$
- 2)  $\frac{\text{число родившихся} - \text{число умерших в данном календарном году}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000$
- 3)  $\frac{\text{число родившихся в данном календарном году}}{\text{число умерших в данном календарном году}} \times 100$
- 4)  $\frac{\text{число умерших в данном календарном году}}{\text{число родившихся в данном календарном году}} \times 1000$

### **ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ УСТАНОВЛЕННОГО ДЛЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА МАКСИМАЛЬНОГО СРОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ**

- 1) врачебной комиссии
- 2) врачебного консилиума
- 3) заместителя главного врача по клинико-экспертной работе
- 4) главного врача

### **ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ГРАЖДАНЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОСТОЯНИЙ), НУЖДАЮЩИЕСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) III А
- 2) I
- 3) II
- 4) III Б

**В СИСТЕМЕ ОМС ПЛАНОВЫЕ ОБЪЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ УЧАСТИИ**

- 1) Федерального фонда ОМС
- 2) страховой медицинской организации
- 3) комиссии по разработке территориальной программы ОМС
- 4) Территориального фонда ОМС

**ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) выдаётся справка установленного образца
- 2) выдаётся справка произвольной формы
- 3) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 4) не выдаётся никакой документ

**ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁШИЙ ДЕКОМПРЕССИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ЛЁГКОЙ ИЛИ СРЕДНЕЙ ФОРМЕ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 3
- 4) 7

**СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 30 дней
- 2) 2 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 10 дней

**ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 2) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 3) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности
- 4) выписка из протокола врачебной комиссии

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) первое
- 2) четвертое
- 3) третье
- 4) второе

**ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ**

- 1) медицинскую помощь по программе ОМС

- 2) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях
- 3) скорую и неотложную медицинскую помощь
- 4) дополнительные и сервисные услуги

**ПРИ ВНЕДРЕНИИ НОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДА, ВЫЯВЛЯЮЩЕГО НА РАННИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ СВОЕВРЕМЕННОГО И АДЕКВАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) повышение первичной заболеваемости
- 2) снижение первичной заболеваемости
- 3) снижение распространенности
- 4) повышение распространенности

**УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ В ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТАМИ**

- 1) нерандомизированных проспективных контролируемых исследований
- 2) нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований
- 3) крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки
- 4) систематических обзоров, метаанализов

**УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ А ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТАМИ**

- 1) нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований
- 2) небольших рандомизированных исследований с противоречивыми результатами и средней вероятностью ошибки
- 3) крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки
- 4) нерандомизированных проспективных контролируемых исследований

**СМЕРТЬ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПРЕБЫВАНИИ ЕГО В ВОДЕ С ТЕМПЕРАТУРОЙ 10°C БЕЗ ГИДРОКОМБИНЕЗОНА МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 120-240
- 3) 60-120
- 4) 30-60

**К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) темп прироста
- 2) относительный прирост
- 3) абсолютный прирост
- 4) медиана прироста

**ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ ДОЛЖЕН ПРОВЕСТИ ОСМОТР ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ**

**(В СУТКАХ)**

- 1) четырех
- 2) первых
- 3) двух
- 4) трех

**ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 15

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРЕБЫВАНИИ (БОЛЕЕ 24 ЧАСОВ) ГЛУБИНА ПОГРУЖЕНИЯ ВОДОЛАЗА БОЛЕЕ 20 М ЛИМИТИРУЕТСЯ**

- 1) токсическим действием увеличенного парциального давления углекислого газа
- 2) токсическим действием увеличенного парциального давления кислорода
- 3) последующей декомпрессией
- 4) токсическим действием увеличенного парциального давления азота

**В ПЕРИОД ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ И ПОСЛЕ ДЕКОМПРЕССИИ СПОНТАННОЕ ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ \_\_\_\_\_, КОНЦЕНТРАЦИЯ ЖЕЛЧИ \_\_\_\_\_**

- 1) снижается, увеличивается
- 2) увеличивается, снижается
- 3) снижается, снижается
- 4) увеличивается, увеличивается

**МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРОЦЕНТ СОДЕРЖАНИЯ ВРЕДНЫХ ПРИМЕСЕЙ, КОТОРЫЙ ДОПУСКАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОМ КИСЛОРОДЕ СОГЛАСНО ГОСТУ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) менее 1
- 4) 1,5

**ПРАВИЛЬНЫЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ КИСЛОРОДА В КЛЕТКИ ЖИВОГО ОРГАНИЗМА**

- 1) альвеолы – большой круг – малый круг – вены – клетка – митохондрия
- 2) воздушная среда – бронхиальное дерево – альвеолы – малый круг – капилляр – клетка – митохондрия
- 3) воздушная среда – бронхиальное дерево – альвеолы – малый круг – большой круг – капилляр – клетка – митохондрия
- 4) воздушная среда – альвеолы – малый круг – большой круг – капилляр – клетка – митохондрия

**ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О**

## **ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

- 1) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- 2) игнорирует данный запрос
- 3) не вправе предоставить информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина
- 4) предоставляет информацию в полном объеме

## **ПРИ ПАРЦИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ АЗОТА 560-720 кПа У ЧЕЛОВЕКА**

- 1) появляются зрительные и слуховые галлюцинации, утрачивается сознание, наступает наркотический сон
- 2) возникают эйфория, нарушения поведенческих реакций
- 3) нарушается координация тонких движений, снижается физическая работоспособность, возникают расстройства общей ориентировки, снижается самоконтроль, человек совершает необдуманные неадекватные действия
- 4) возникают полная утрата работоспособности, утрата ловкости движений, потеря контроля управления водолазным снаряжением, отсутствует ориентировка местоположения

## **СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стимулирующей
- 2) повременной
- 3) комиссионной
- 4) сдельной

## **ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) наличия средств оказания первой медицинской помощи
- 2) санитарного состояния средств индивидуальной защиты
- 3) наличия средств индивидуальной защиты
- 4) путей проникновения в организм

## **МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ**

- 1) ответственности за неисполнение рекомендаций врача
- 2) обязательств по предоставлению пособий по нетрудоспособности
- 3) охраны жизни, трудоспособности человека
- 4) социальной защиты интересов населения в охране здоровья

## **ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ**

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- 3) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- 4) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании



медицинской помощи

**НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ (ПО КРИТЕРИЮ УВЕЛИЧЕНИЯ ИНЦИДЕНТОВ) ОКАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) опорно-двигательного аппарата
- 2) желудочно-кишечного тракта
- 3) сердечно-сосудистой системы
- 4) иммунной системы

**В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ВТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) укрупнения, формирования агрегированных признаков
- 2) описания всей совокупности данных
- 3) объяснения фактов, полученных в процессе исследования
- 4) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления

**К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 32 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТНОСЯТ**

- 1) вторичную
- 2) первичную, специализированную, скорую, паллиативную
- 3) экстренную
- 4) диагностическую, лечебную

**ВОЗМОЖНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печёчно-почечная недостаточность
- 2) острый дистресс-синдром
- 3) гнойный трахеобронхит
- 4) септическое состояние

**ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) усиление ответственности медицинских работников за качество медицинской помощи
- 2) гарантирование гражданам медицинской помощи при возникновении страхового случая за счёт накопленных средств
- 3) упорядочение отчётности медицинских организаций
- 4) сохранение и укрепление здоровья населения

**ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ**

- 1) муниципальном
- 2) областном
- 3) региональном
- 4) федеральном

**ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПРИ ПОВТОРНЫХ ИЗМЕРЕНИЯХ ЗНАЧЕНИЯ АД 160/100 ММ РТ.СТ., 158/105 ММ РТ.СТ., 150/100 ММ РТ.СТ., 165/105 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЮТ**

- 1) изолированной систолической артериальной гипертензии
- 2) артериальной гипертензии 2 степени
- 3) артериальной гипертензии 3 степени
- 4) артериальной гипертензии 1 степени

**ПРИ УВОЛЬНЕНИИ ВОДОЛАЗА В ЗАПАС МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ВОДОЛАЗА ВМФ**

- 1) уничтожают
- 2) пересылают вместе с личным делом в военкомат
- 3) выдают на руки
- 4) отправляют в архив

**ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА**

- 1) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- 2) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 3) острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- 4) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

**ГАЗОМ, НЕ ОБЛАДАЮЩИМ НАРКОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) N<sub>2</sub>
- 2) Xe
- 3) He
- 4) Ar

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 22; поступления
- 2) 30; регистрации
- 3) 32; написания
- 4) 48; отправления

**СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ**

- 1) злокачественные новообразования
- 2) болезни системы кровообращения
- 3) травмы и отравления
- 4) болезни органов дыхания

**ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ**

- 1) заведующим отделением
- 2) медицинской сестрой
- 3) лечащим врачом
- 4) медицинским регистратором

**ПРОФИЛАКТИКА БАРООТОПАТИИ У ВОДОЛАЗОВ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) применение перед спуском при насморке местных сосудосуживающих препаратов
- 2) лечение воспалительных процессов в носоглотке
- 3) приём при кашле перед спуском сурфактантов
- 4) использование при спуске водолазного шлема

**ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) внутрестолбиковые диаграммы
- 2) столбиковые диаграммы
- 3) линейные графики
- 4) диаграммы рассеивания

**СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ДАННОЕ**

- 1) ВОЗ
- 2) в Главе 1 Федерального закона от 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) И.П. Павловым
- 4) Н.А. Семашко

**АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ МПа**

- 1) 0,001
- 2) 1
- 3) 0,01
- 4) 0,1

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВРАЧОМ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О/ОБ**

- 1) отсутствию противопоказаний к санаторно-курортному лечению
- 2) нуждаемости в улучшении жилищных условий
- 3) годности к поступлению в водолазное училище
- 4) допуске к спускам

**СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ**

## **НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) обязательно указываются
- 2) могут указываться только по письменному заявлению инвалида
- 3) указываются по решению врачебной комиссии
- 4) не указываются

## **ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ОТРАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДОМ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 5

## **ТЕПЛОПТЕРИ ПУТЁМ ИСПАРЕНИЯ ВОДЫ С КОЖИ И ИЗ ЛЁГКИХ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕЙ ТЕПЛООТДАЧИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 90
- 4) 70

## **ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ремантадин
- 2) циклоферон
- 3) интраназальный интерферон
- 4) рибавирин

## **РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАТЬ) ВРАЧ?**

- 1) никакой
- 2) справку ф. 095/у
- 3) справку произвольной формы с указанием времени обращения
- 4) листок нетрудоспособности

## **КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВНЫЙ +0,8 ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОРРЕЛЯЦИОННУЮ ВЗАИМОСВЯЗЬ КАК**

- 1) прямую, сильную
- 2) прямую, слабую
- 3) обратную, сильную
- 4) обратную, слабую

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ОТНОСИТСЯ К**

- 1) интегральным

- 2) описательным
- 3) аналитическим
- 4) экспериментальным

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ В ВИДЕ**

- 1) стероидного сахарного диабета
- 2) системного остеопороза
- 3) кандидоза полости рта
- 4) синдрома Кушинга

**РАССМОТРЕНИЕ ТАРИФОВ И ФОРМИРОВАНИЕ ТАРИФНОГО СОГЛАШЕНИЯ В СИСТЕМЕ ОМС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) Территориальным фондом ОМС
- 2) органами государственной власти субъекта РФ
- 3) Федеральным фондом ОМС
- 4) комиссиями по разработке Территориальной программы ОМС

**В ОСНОВЕ ВЫБОРОЧНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЕЖИТ ЗАКОН**

- 1) больших чисел
- 2) малых чисел
- 3) нормального распределения
- 4) бесконечности пространства

**В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ УЧРЕДИТЕЛЕМ**

- 1) обществ с ограниченной ответственностью
- 2) государственных унитарных предприятий
- 3) некоммерческих организаций
- 4) кооперативов

**УРОВНЯМИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации
- 2) врачебная комиссия медицинской организации и департамент здравоохранения города
- 3) лечащий врач, заведующий отделением, зам. главного врача по КЭР
- 4) лечащий врач, врачебная комиссия медицинской организации, первичное бюро медико-социальной экспертизы

**ПРОКОЛ ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- 1) на середине расстояния между ребрами
- 2) между ребрами
- 3) по нижнему краю ребра
- 4) по верхнему краю ребра

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ**

- 1) Правительством РФ
- 2) Территориальным фондом ОМС
- 3) законодательством субъекта Российской Федерации
- 4) Федеральным фондом ОМС

**ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ ВОДОЛАЗОВ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ**

- 1) у водолазного специалиста (водолазных специалистов)
- 2) в строевой (секретной) части
- 3) в медицинских пунктах войсковых частей (кораблей)
- 4) у водолазов

**В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ**

- 1) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный
- 2) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашение о медицинском страховании граждан
- 3) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории РФ

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 23

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ**

- 1) 3 месяцев
- 2) 40 дней
- 3) 30 дней
- 4) 2 месяцев

**СИНДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

- 1) триметазидина
- 2) ранолазина
- 3) бисфосфонатов
- 4) глюкокортикостероидов

**ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) бактерии, вирусы, хламидии, микоплазмы
- 2) химические, пылевые, радиационные поражения
- 3) ятрогенная иммуносупрессия, иммунодефицитные состояния
- 4) травмы, инсульты, нарушения сосудистого русла

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ**

- 1) во вредных (опасных) условиях труда
- 2) непрерывный
- 3) по специальности
- 4) медицинский

**БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ**

- 1) бронхоэктатической болезни
- 2) бронхиальной астме
- 3) крупозной пневмонии
- 4) экссудативном плеврите

**ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) боли в эпигастрии, тошнота, рвота
- 2) боли в правом подреберье, лихорадка
- 3) тенезмы, ложные позывы
- 4) постоянные боли в правой подвздошной области

**СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) объект наблюдения статистического научно-практического исследования
- 2) группа отдельных единичных наблюдений, объединенных исследователем
- 3) группа относительно однородных элементов, взятых вместе в известных границах времени и пространства
- 4) группа объектов наблюдения, удовлетворяющих гипотезе исследователя для решения задачи его научно-практического исследования

**АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) доход
- 2) рентабельность
- 3) выручка
- 4) прибыль

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОДОЛАЗА МОЖЕТ БЫТЬ БЫСТРОЕ \_\_\_\_\_ ГЛУБИНЫ ПОГРУЖЕНИЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ \_\_\_\_\_ ПОСТУПЛЕНИЯ ГАЗА В ЛЁГКИЕ ВОДОЛАЗА**

- 1) увеличение, увеличении

- 2) снижение, прекращении
- 3) увеличение, прекращении
- 4) снижение, увеличении

**ТЕПЛОПТЕРИ ПУТЁМ ИЗЛУЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕЙ ТЕПЛОТДАЧИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 70
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 20

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЁ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В**

- 1) клинические рекомендации
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) порядки оказания медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

**СВОЕВРЕМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ВАЖЕН ДЛЯ**

- 1) составления отчёта о работе врача
- 2) предупреждения острых и хронических отравлений водолазов
- 3) повышения денежных выплат персоналу
- 4) повышения уровня квалификации медицинского персонала

**ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ**

- 1) пневмонии
- 2) атопической бронхиальной астмы
- 3) вирусного гепатита
- 4) стенокардии напряжения

**СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) перинатальной
- 2) младенческой
- 3) детской
- 4) неонатальной

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) одышка, боли в груди
- 2) температура тела не выше 38°C
- 3) повышение артериального давления
- 4) выраженный диарейный синдром



**ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 2) клинические рекомендации
- 3) требования техники безопасности
- 4) правила внутреннего распорядка

**ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ БАРОТРАВМЕ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) почечная недостаточность
- 2) острая массивная кровопотеря
- 3) печеночная недостаточность
- 4) газовая эмболия сосудов сердца и головного мозга

**ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) <1
- 2) ≥1 до 5
- 3) ≥5 до 10
- 4) ≥10

**СПУСКИ ВОДОЛАЗОВ БЕЗ ГИДРОКОМБИНЕЗОНА НЕ РАЗРЕШАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ МЕНЕЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 18
- 2) 19
- 3) 20
- 4) 21

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ**

- 1) количества обоснованных жалоб
- 2) впервые выявленных заболеваний
- 3) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 4) числа пролеченных больных

**ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ОТ +10°C ДО +20°C, ТО ЕЁ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК**

- 1) холодную
- 2) прохладную
- 3) тёплую
- 4) ледяную

**К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 15

- 2) 10
- 3) 5
- 4) 30

**ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАФИКСИРОВАНО В**

- 1) Конституции РФ
- 2) Федеральном законе № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
- 3) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 4) Федеральном законе № 323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В**

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРИЧИНИВШИЙ УЩЕРБ ПАЦИЕНТУ, НЕ СВЯЗАННЫЙ С НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ МЕДРАБОТНИКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБЯЗАННОСТЯМ**

- 1) освобожден от ответственности
- 2) несет гражданско-правовую ответственность
- 3) несет юридическую ответственность
- 4) несет уголовную ответственность

**ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» СТРОКИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «МЕСТО РАБОТЫ - НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ», «ОСНОВНОЕ», «ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ №»**

- 1) заполняются со слов гражданина
- 2) заполняются на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
- 3) не заполняются
- 4) заполняются работодателем

**ПОКАЗАТЕЛЕМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА \_\_\_\_ К ЧИСЛУ БОЛЬНЫХ \_\_\_\_ ИЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

- 1) прооперированных больных; выписанных
- 2) проведённых хирургических операций; выписанных
- 3) прооперированных больных; выбывших

4) проведённых хирургических операций; выбывших

**УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный фонд ОМС
- 2) страховая медицинская организация
- 3) Территориальный фонд ОМС
- 4) орган власти субъекта РФ

**В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ  
ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧЕТВЕРТЫМ  
ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) определения цели и постановки задач исследования
- 2) уточнения и интерпретация основных понятий, используемых в исследовании
- 3) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 4) предварительного системного анализа объекта исследования

**ПОЛНЫЙ ОТДЫХ ВОДОЛАЗУ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 20 М ДОЛЖЕН  
ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ НА ВРЕМЯ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4
- 2) 1,5
- 3) 1
- 4) 2

**ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ В ВОДОЛАЗНО-МЕДИЦИНСКОЙ  
КОМИССИИ (ВМК) МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ГОДНОСТИ (НЕГОДНОСТИ)  
ВЫНОСЯТ ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ - ЭКСПЕРТЫ: ТЕРАПЕВТ, НЕВРОЛОГ, ХИРУРГ, А  
ТАКЖЕ**

- 1) нефролог и психиатр
- 2) кардиолог и эндокринолог
- 3) офтальмолог и отоларинголог
- 4) уролог и дерматовенеролог

**ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ  
ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ  
\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) шести
- 2) двух
- 3) четырех
- 4) трех

**К ПРИЗНАКАМ, НЕ СВОЙСТВЕННЫМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ  
ХЛОРОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ (ДИХЛОРЭТАН, ТРИХЛОРЭТИЛЕН И ДР.)  
ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) оглушенность и сонливость

- 2) жидкий стул
- 3) кашель, чувство стеснения в груди
- 4) признаки поражения печени (боль в области печени, желтуха, увеличение билирубина в крови)

**ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА \_\_\_\_\_  
КОНЦЕНТРАЦИЯ КАТЕХОЛАМИНОВ И \_\_\_\_\_ АКТИВНОСТЬ СЫВОРОТОЧНЫХ  
ГИДРОЛАЗ (ПЕРОКСИДАЗЫ, ЦИТОХРОМОКСИДАЗЫ И ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ)**

- 1) увеличивается; снижается
- 2) увеличивается; увеличивается
- 3) снижается; снижается
- 4) снижается; увеличивается

**ТЕЧЕНИЕ ГРИППА С ЛИХОРАДКОЙ 38,8 С, ЧДД 25, СУХИМ МУЧИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ,  
ТОШНОТОЙ, ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕНИНГИАЛЬНОГО СИНДРОМА, СУДОРОВ И  
НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

- 1) средней
- 2) легкой
- 3) тяжёлой
- 4) очень тяжёлой

**К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 2) перечень используемых лекарственных средств с указанием разовых и курсовых доз
- 3) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений для оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 4) перечень диагностических медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

**ЛЕЧЕБНАЯ РЕКОМПРЕССИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВРАЧА-СПЕЦИФИЗИОЛОГА  
ПРОВОДИТСЯ ПОД РУКОВОДСТВОМ**

- 1) любого офицера, имеющего водолазную квалификацию, или любого водолаза
- 2) командира корабля (части) или его заместителей
- 3) врача общего профиля (фельдшера)
- 4) любого водолазного специалиста или инструктора-водолаза

**ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА \_\_\_\_\_  
АКТИВНОСТЬ АСПАРТАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ И \_\_\_\_\_ АКТИВНОСТЬ  
АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ**

- 1) снижается; снижается
- 2) увеличивается; увеличивается
- 3) снижается; увеличивается
- 4) увеличивается; снижается

**ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАТРИЯ В СУТКИ У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ СЛЕДУЕТ ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 5-7
- 2) 3-5
- 3) 7-10
- 4) 2-3

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ – ЭТО СИСТЕМА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ПОВЫШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАДЕЖНОСТИ ВОДОЛАЗОВ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ**

- 1) организационные, лечебно-профилактические мероприятия
- 2) материальное стимулирование и жилищное обеспечение
- 3) организацию быта и культурного досуга
- 4) дисциплинарные меры воздействия

**В РАЦИОН ПИТАНИЯ ВОДОЛАЗОВ В ДЕНЬ СПУСКА ПОД ВОДУ НЕ ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬСЯ ПРОДУКТЫ**

- 1) снижающие газообразование в кишечнике
- 2) высококалорийные
- 3) вызывающие усиленное газообразование в кишечнике
- 4) низкокалорийные

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОСМОТРА В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДОЛАЗОМ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЛИ ЕГО ОТКАЗА ОТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

- 1) руководитель спусков выносит решение о допуске к спуску без медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивных веществ
- 2) врач выносит решение об отстранении водолаза от спуска, факт отказа от медицинского обследования заносится в акт медицинского освидетельствования и заверяется подписью врача и обследуемого
- 3) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится после спуска
- 4) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится в любом случае, ставить обследуемого в известность о проводимом исследовании необязательно

**ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ ПЕРЕД МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО УСЛОВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) договор на оказание медицинских услуг
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) согласие на обработку персональных данных
- 4) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

**ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Конституция Российской Федерации
- 2) Гражданский кодекс Российской Федерации
- 3) Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи
- 4) Федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА**

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ ВОДОЛАЗА ОТ ТЯЖЁЛОЙ РАБОТЫ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М ДОЛЖНО ДЛИТЬСЯ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 1
- 4) 4

**ПОНЯТИЕ «РАНДОМИЗАЦИЯ» В ПРИМЕНЕНИИ К КЛИНИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО**

- 1) при включении пациентов в исследование использовался метод по принципу «случай-контроль»
- 2) основная группа получала исследуемый лекарственный препарат, а контрольная – плацебо
- 3) основная и контрольная группа формировались случайным методом
- 4) исследование было сравнительным – пациенты делились на основную и контрольную группу

**К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) разной степени комфортности
- 2) первичные медико-санитарные, специализированные, паллиативные
- 3) амбулаторные, стационарные, стационарные дневные, вне медицинской организации
- 4) экстренные, неотложные, плановые

**ПЕРВЫЕ ДВА ЭКЗЕМПЛЯРА КАРТЫ УЧЁТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОСЛЕ ЕЁ ОФОРМЛЕНИЯ ВЫСЫЛАЮТСЯ**

- 1) главному водолазному врачу ВМФ
- 2) начальнику медицинской службы флота (округа)

- 3) начальнику военного госпиталя, где лечится пострадавший
- 4) начальнику медицинской службы дивизии (флотилии, бригады, дивизии, эскадры)

### **ПРИ БАРОФУНКЦИИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ**

- 1) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью
- 2) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 3) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку
- 4) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого

### **ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ - ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ**

- 1) обеспечения качества и эффективности проводимого лечения
- 2) оценки состояния здоровья пациента
- 3) определения сроков и степени нетрудоспособности пациента
- 4) установления возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)

### **ОЦЕНКА СТЕПЕНИ КОМЫ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ОСНОВАНА НА**

- 1) активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз
- 2) оценке размера зрачка и его реакции на свет
- 3) оценке хоботкового рефлекса
- 4) оценке адекватности функции внешнего дыхания

### **СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) вирусной инфекции
- 2) бактериальной инфекции
- 3) физического перенапряжения
- 4) глистной инвазии

### **В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ГРАЖДАНИН НА МОМЕНТ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАНЯТ У НЕСКОЛЬКИХ СТРАХОВАТЕЛЕЙ, А В 2-Х КАЛЕНДАРНЫХ ГОДАХ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ГОДУ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЫЛ ЗАНЯТ У ДРУГИХ СТРАХОВАТЕЛЕЙ, ЕМУ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)**

- 1) два листка нетрудоспособности
- 2) несколько листов нетрудоспособности, для предъявления по каждому месту работы не зависимо от стажа работы
- 3) один листок нетрудоспособности для предоставления по одному из последних мест работы по выбору гражданина
- 4) один листок нетрудоспособности для предоставления по основному месту работы

**МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ (КОМПЛЕКСОМ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ), НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ И ИМЕЮЩИМ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКОНЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская услуга
- 2) медицинская помощь
- 3) диагностика
- 4) лечение

**ВЕДУЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ В ВОДОЛАЗНОЙ СЛУЖБЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водолазное оборудование с техническими характеристиками
- 2) человек с профессиональными знаниями, навыками и умениями
- 3) система безопасности
- 4) внешняя среда с природными условиями

**В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

- 1) листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)
- 2) справка произвольной формы
- 3) справка установленного образца
- 4) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности

**К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 2) перечни диагностических и лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления
- 3) положение об организации деятельности врача медицинской организации (ее структурного подразделения) в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 4) положение об организации деятельности структурного подразделения медицинской организации (отделение, кабинет и др.) в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи

**ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пациентом
- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

**ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ**



- 1) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 2) оценка здоровья пациента на момент обследования
- 3) оказание специализированной медицинской помощи
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией

### **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПУБЛИКОВАТЬ НА САЙТЕ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ**

- 1) отзывы пациентов об удовлетворенности оказываемой медицинской помощью
- 2) предложения пациентов по совершенствованию оказания медицинской помощи
- 3) списки прикрепленных к медицинской организации пациентов
- 4) сведения об уровне образования и квалификации медицинских работников

### **ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНОЙ НАЗЫВАЮТ РАЗДЕЛ МЕДИЦИНЫ, КОТОРЫЙ**

- 1) изучает работоспособность человека в различных условиях трудовой деятельности
- 2) изучает взаимодействие организма человека с необычными условиями внешней среды в процессе профессиональной деятельности и разрабатывает медицинские мероприятия, обеспечивающие высокую работоспособность и безопасность водолазов
- 3) разрабатывает гигиенические нормативы для деятельности человека в различных условиях
- 4) разрабатывает медицинские мероприятия, обеспечивающие высокую работоспособность человека в различных условиях трудовой деятельности

### **КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦУ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ С/СО \_\_\_\_\_ ВЫРАЖЕННОЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ**

- 1) I и более (от 10 до 100 %)
- 2) II и более (от 40 до 100 %)
- 3) IV (от 90 до 100 %)
- 4) III и более (от 70 до 100 %)

### **ДОЛЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПОПУЛЯЦИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА ОТРАЖАЕТ \_\_\_\_\_ РИСК**

- 1) добавочный (абсолютный)
- 2) популяционный относительный
- 3) относительный
- 4) популяционный добавочный

### **ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У**

- 1) работников отдела кадров предыдущего места работы
- 2) самого работника
- 3) членов его семьи

4) предыдущего работодателя

**II СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ \_\_\_\_ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30; 60
- 2) 40; 50
- 3) 30; 50
- 4) 40; 60

**«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04)  
ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) заместителем главного врача по лечебной работе
- 2) председателем врачебной комиссии
- 3) главным врачом
- 4) заведующим отделением

**К УПРАВЛЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) возраст, наследственную предрасположенность, ожирение
- 2) курение, низкую физическую активность, высокий уровень холестерина в крови, артериальную гипертензию
- 3) климат, образование, возраст, наследственность, семейное положение
- 4) пол, возраст, наследственную предрасположенность, экологическую ситуацию

**ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ГОРЯЧУЮ ПИЩУ ЗА \_\_\_\_\_ ДО НАЧАЛА СПУСКА ПОД ВОДУ**

- 1) 1 час
- 2) 4 часа
- 3) 30 минут
- 4) 2 часа

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА**

- 1) по беременности и родам
- 2) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
- 3) без сохранения заработной платы
- 4) ежегодного оплачиваемого

**ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворение спроса на медицинские услуги
- 2) изучение демографических процессов
- 3) анализ потребности в медицинских услугах
- 4) определение стоимости медицинских услуг

## **СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) государственной
- 2) частно-государственной
- 3) государственно-страховой
- 4) бюджетно-страховой

## **ТОЧНОСТЬ УДЕРЖАНИЯ ГЛУБИН ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ НА ОСТАНОВКАХ В БАРОКАМЕРЕ ДОЛЖНА БЫТЬ $\pm$ \_\_\_\_ М ВОД.СТ.**

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 1,5
- 4) 2

## **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) предварительного системного анализа объекта исследования
- 2) определения цели и постановки задач исследования
- 3) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 4) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании

## **ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ МОЖЕТ ДОСРОЧНО УВОЛИТЬСЯ С ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) заключения военно-врачебной комиссии
- 2) выписки из стационара и заключения врачебной экспертизы
- 3) приказа командира воинской части
- 4) заключения начальника медицинской службы воинской части

## **ДОЛЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, КОТОРУЮ МОЖНО ЛИКВИДИРОВАТЬ В ГРУППЕ РИСКА В РЕЗУЛЬТАТЕ УСТРАНЕНИЯ ФАКТОРА РИСКА, ОТРАЖАЕТ**

- 1) популяционный относительный риск
- 2) относительный риск
- 3) доля добавочного риска
- 4) популяционный добавочный риск

## **ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 2) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 3) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 4) возможность оказания необходимых реанимационных мероприятий во время транспортировки

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) занятия физическими упражнениями по заданию
- 2) лечебную гимнастику
- 3) лечебную гимнастику в воде
- 4) обучение двигательным навыкам бытового характера

## **БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ**

- 1) муниципального бюджета
- 2) бюджета субъекта РФ
- 3) программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи
- 4) федерального бюджета РФ

## **ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- 2) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- 3) передачу части своей заработной платы подчиненным
- 4) полное подчинение

## **РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ВОЗДУХА, 40% КАС, РЕГЕНЕРАТИВНЫХ И ПОГЛОТИТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАНОСЯТ В**

- 1) план водолазных спусков
- 2) формуляры дыхательных аппаратов
- 3) журнал учёта и анализов воздуха, ДГС, регенеративных веществ
- 4) личные и медицинские книжки водолазов

## **НАИМЕНЬШИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТМЕЧАЮТСЯ**

- 1) после выключения двигателей судна
- 2) на стоянке судна до выключения двигателей
- 3) на ходу судна
- 4) после включения двигателей судна

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ**

- 1) транспортировка к барокамере, рекомпрессия, при необходимости медицинская помощь по показаниям
- 2) транспортировка к барокамере, проведение оксигенобаротерапии
- 3) лечебная рекомпрессия, реанимационные мероприятия, терапия по показаниям
- 4) реанимационные мероприятия, противосудорожная терапия, обеспечение покоя

## **К МЕРОПРИЯТИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) санаторно-курортное лечение
- 2) обеспечение собаками-проводниками
- 3) занятия с психологом
- 4) профессиональную переориентацию

## **ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) экспертных оценок работников медицинского учреждения
- 2) статистической обработки данных выборочных исследований первичной медицинской документации в медицинских учреждениях
- 3) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 4) учетных медицинских документов, которые заполняются в медицинском учреждении

## **В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины
- 2) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- 3) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ
- 4) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата

## **ВАЖНЕЙШУЮ РОЛЬ В НЕРВНОМ МЕХАНИЗМЕ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА ИГРАЕТ**

- 1) гипоталамус
- 2) щитовидная железа
- 3) надпочечник
- 4) кора головного мозга

## **ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЙ В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение надежности водолазной деятельности и безопасности водолазных спусков
- 2) разработка мер по поддержанию здоровья и профессионального долголетия водолазов
- 3) разработка биологически активных добавок для поддержания оптимального веса водолазов
- 4) сохранение высокой работоспособности водолазов при любых видах водолазных спусков

## **ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ**

- 1) носят временный, обратимый характер
- 2) приняли стойкий необратимый характер
- 3) приняли частично обратимый характер
- 4) требуют смены трудовой деятельности

## **К ПРЕДПОСЫЛКАМ К ВОДОЛАЗНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) неисправности систем жизнеобеспечения
- 2) соблюдение требований к питанию
- 3) возникновение иллюзий во время спуска

4) проявления стрессового состояния

### **СТРАХОВЩИКОМ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) организация или индивидуальный предприниматель
- 2) медицинская организация
- 3) орган исполнительной власти субъектов РФ
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

### **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА УГЛЕВОДНЫЙ ОБМЕН ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЯ ГЛЮКОЗЫ И МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ, А ТАКЖЕ К \_\_\_\_\_ КОНЦЕНТРАЦИИ ПИРОВИНОГРАДНОЙ КИСЛОТЫ**

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) увеличению; увеличению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) уменьшению; уменьшению

### **КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) описательным
- 2) аналитическим
- 3) интегральным
- 4) экспериментальным

### **НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВОДОЛАЗАМИ В МЕЖСПУСКОВОЙ ПЕРИОД**

- 1) проводится по инициативе обследуемых лиц врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов здравоохранения
- 2) проводится по рекомендации водолазно-медицинской комиссии (ВМК) врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов здравоохранения
- 3) по желанию обследуемых лиц не проводится
- 4) проводится по желанию обследуемых лиц врачом-терапевтом участковым по месту жительства

### **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОБЩЕГО ОБЖИМА ВОДОЛАЗА**

- 1) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 2) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 3) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, клакочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено
- 4) у пострадавшего множественные кровоизлияния в ткани верхней части туловища, кровотечения из носа и верхних дыхательных путей, возможны переломы шейного отдела позвоночника, ключиц, костей черепа

## **НЕ ОТНОСЯТ К ВИДАМ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ**

- 1) распоряжения
- 2) план работы
- 3) приказы
- 4) методические рекомендации

## **ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ У ГРАЖДАН ПРИЗНАКОВ**

- 1) несоответствия выполняемой профессиональной нагрузки и возможностей организма
- 2) временной утраты трудоспособности
- 3) стойкой утраты трудоспособности
- 4) онкологических заболеваний

## **ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) средств Федерального фонда ОМС
- 2) средств, выделяемых Министерством финансов РФ
- 3) субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания
- 4) средств федерального (регионального) бюджета на основании бюджетной сметы

## **НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ ТЕНДЕНЦИЕЙ ПРОИСХОДЯЩИХ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сокращение коечного фонда
- 2) сокращение средней продолжительности лечения
- 3) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- 4) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

## **ГРАЖДАНАМ, НАПРАВЛЕННЫМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА ПРОТЕЗИРОВАНИЕ В СТАЦИОНАРНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) ЭТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА**

- 1) период протезирования
- 2) время проезда к месту протезирования
- 3) весь период протезирования и время проезда за вычетом длительности очередного и дополнительного отпусков
- 4) время проезда к месту протезирования и период протезирования

## **ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О**

- 1) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 2) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 3) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 4) заболеваемости в данном году и предыдущие годы

**ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СОСТАВЛЯЮТ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) ? 2,5
- 2) ? 1,8
- 3) ? 3,5
- 4) ? 3,0

**МИНИМАЛЬНАЯ РАЗНИЦА ДАВЛЕНИЙ ВНУТРИ СКАФАНДРА И ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, ПРИ КОТОРОЙ СИЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ЧЕЛОВЕКА СТАНОВИТСЯ НЕДОСТАТОЧНОЙ ДЛЯ ВДОХА И ДЫХАНИЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В КПа)**

- 1) 18-25
- 2) 13-15
- 3) 34-39
- 4) 28-32

**ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ**

- 1) первичную специализированную аккредитацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) периодическую аккредитацию
- 4) аттестацию

**ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) следующий день после регистрации документов в бюро
- 2) дата непосредственного освидетельствования
- 3) дата регистрации документов в бюро МСЭ
- 4) дата открытия больничного листа

**НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО**

- 1) казенного предприятия
- 2) (муниципального) бюджетного учреждения
- 3) (муниципального) автономного учреждения
- 4) (муниципального) казенного учреждения

**ВОПРОСЫ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ СВЯЗАНЫ С**

- 1) организационными мероприятиями
- 2) санитарно-гигиеническими аспектами
- 3) формированием повышенной переносимости факторов водной среды
- 4) лечебно-профилактическими мероприятиями

**НАИМЕНЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РАДИАЦИОННОЙ АВАРИИ ПРИ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТОВ СТАБИЛЬНОГО ЙОДА**

- 1) за 6 часов до радиационной аварии



- 2) через 6 и более часов после ингаляции радиоактивного йода
- 3) через 2 часа после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 4) во время радиационной аварии (ингаляции радиоактивного йода)

**ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ ЭВМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАРАМЕТРОВ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОДЛЕЖИТ**

- 1) обязательной регистрации в Росздравнадзоре
- 2) использованию без регистрации при наличии лицензионного соглашения с правообладателем
- 3) обязательной регистрации в Роскомнадзоре
- 4) обязательной регистрации в Роспатенте

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) первое
- 2) второе
- 3) четвертое
- 4) третье

**К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ**

- 1) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 2) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 3) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

**ПО САНИТАРНЫМ НОРМАМ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСТОМ ОБЪЕМ В БАРОКАМЕРЕ ДЛЯ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В М<sup>3</sup>)**

- 1) 4,0
- 2) 4,5
- 3) 3,5
- 4) 2,5

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ВРЕДНЫМИ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ ПРИМЕСЯМИ В ВОДОЛАЗНОМ СНАРЯЖЕНИИ**

- 1) с открытой схемой дыхания
- 2) инжекторно-регенеративном
- 3) вентилируемом, с открытой схемой дыхания
- 4) с полузамкнутой схемой дыхания

**СРОК ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 2

**СТОЙКАЯ БЕЛАЯ МЕЛКОПУЗЫРЧАТАЯ ПЕНА У РТА, НОСА И В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) декомпрессионной болезни
- 2) аспирационном утоплении
- 3) отравлении углекислым газом
- 4) баротравме легких

**К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ**

- 1) национальные и религиозные
- 2) половые и возрастные
- 3) образования и информирования населения
- 4) расовые и региональные

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПУБЛИКОВАТЬ НА САЙТЕ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ**

- 1) предложения пациентов по совершенствованию оказания медицинской помощи
- 2) списки прикрепленных к медицинской организации пациентов
- 3) сведения о порядке получения и оказываемых медицинских услугах
- 4) отзывы пациентов об удовлетворенности оказываемой медицинской помощью

**К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ФОРМИРОВАНИЯ ВЫБОРКИ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) случайный
- 2) серийно-гнездовой
- 3) механический
- 4) качественный

**ПЕРЕСЫЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ИНДИФФЕРЕНТНЫМ ГАЗОМ ВЫЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ ВРЕМЕНИ СВЁРТЫВАНИЯ КРОВИ И \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЯ ФИБРИНОГЕНА В КРОВИ**

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; увеличению

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_ В ГОД**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

### **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПИЛОТАЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) апробация инструментария исследования
- 2) получение репрезентативных данных и их анализ
- 3) проверка гипотезы автора исследования
- 4) выработка рекомендаций по его результатам

### **ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ**

- 1) полноту охвата диспансерным наблюдением
- 2) эффективность диспансерного наблюдения
- 3) полноту охвата профилактическими осмотрами
- 4) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных

### **СИНДРОМОСХОДНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ ОСНОВНЫХ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ СПУСКА У ВОДОЛАЗА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПАРЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЗДОРОВЬЯ И**

- 1) сопровождаются отсутствием неблагоприятных признаков
- 2) замедлением процессов старения
- 3) ускорением процессов старения

4) увеличением функциональных резервов

### **ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА БАРОКАМЕРЫ**

- 1) не должна превышать 30%
- 2) должна находиться в диапазоне 40-60%
- 3) может находиться в диапазоне 76-80%
- 4) может находиться в диапазоне 65-70%

### **ВЕНОЗНУЮ КРОВЬ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ БРАТЬ**

- 1) всегда в перчатках
- 2) без перчаток
- 3) используя перчатки по желанию
- 4) используя перчатки по необходимости

### **ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИАЦИОННЫХ РЯДОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) картограмма
- 2) гистограмма
- 3) матрица
- 4) диаграмма рассеяния

### **К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА**

- 1) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 2) непрошедшие медицинское освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 3) после выхода из очередного отпуска
- 4) непрошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне

### **ПОД КАЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) разнообразие качественных признаков в выборочной совокупности
- 2) однообразие качественных признаков в выборочной совокупности
- 3) качественная полноценность выборочной совокупности
- 4) соответствие признаков единиц наблюдения в выборочной и генеральной совокупностях

### **ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА \_\_\_\_\_ АКТИВНОСТЬ ОКСИКОРТИКОСТЕРОИДОВ В КРОВИ И \_\_\_\_\_ АКТИВНОСТЬ КОРТИКОСТЕРОИДОВ В МОЧЕ**

- 1) увеличивается; снижается
- 2) увеличивается; увеличивается
- 3) снижается; снижается
- 4) снижается; увеличивается

### **ВЕЛИЧИНА ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ВОДОЛАЗА ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ГЛУБИНЕ 20 МЕТРОВ, ПРИВЕДЕННОЙ К УСЛОВИЯМ**

## **НОРМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В Л/МИН)**

- 1) 200
- 2) 220
- 3) 180
- 4) 110

## **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВТОРЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подготовительный (организационный) этап
- 2) организация сбора медико-социологической информации
- 3) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 4) обработка информации проведенного исследования

## **ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) использование компьютеров, работающих под управлением одной и той же операционной системы
- 2) использование компьютеров, одной марки или одного производителя
- 3) наличие между системами линии (канала) связи для передачи данных
- 4) способность правильно (одинаково) содержательно интерпретировать данные, полученные от другой системы

## **СТАТИСТИЧЕСКИЙ РЕГИСТР ВКЛЮЧАЕТ ПЕРЕЧЕНЬ**

- 1) объектов, подлежащих статистическому учету
- 2) учетных и отчетных форм статистического наблюдения, зарегистрированных в установленном порядке
- 3) показателей, рассчитываемых в процессе статистического наблюдения
- 4) субъектов статистического учета, обязанных представлять отчетные формы статистического наблюдения в органы статистики

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ \_\_\_\_\_ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)**

- 1) главного врача
- 2) врача-специалиста
- 3) врачебной комиссии
- 4) консилиума врачей

## **СУБСИДИАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СОБСТВЕННИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ**

- 1) государственного (муниципального) бюджетного учреждения
- 2) государственного (муниципального) казенного учреждения
- 3) автономной некоммерческой организации
- 4) государственного (муниципального) автономного учреждения

## **ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ АНАЛИТИЧЕСКИМ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

- 1) исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет
- 2) обязательно используется контрольная группа для сравнения
- 3) контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения
- 4) контрольная и основная группа подбираются методом «копи – пар»

## **ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, КАК ПРАВИЛО, НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В СОСТОЯНИИ**

- 1) жидком
- 2) твердом
- 3) мелкодисперсном
- 4) газообразном

## **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ**

- 1) формируется (выдается) на 7 дней
- 2) формируется (выдается) на 10 дней
- 3) формируется (выдается) на 3 дня
- 4) не формируется (не выдается)

## **СТАТИСТИЧЕСКИМ РЕГИСТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЧЕНЬ**

- 1) субъектов статистического учета, обязанных представлять отчетные формы статистического наблюдения
- 2) всех показателей, рассчитываемых в процессе статистического наблюдения
- 3) объектов, подлежащих статистическому учету
- 4) методик статистического учета и отчетности

## **ПРОБА ТОЙНБИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) попытка сделать выдох после глубокого вдоха при закрытых носовых ходах и ротовом отверстии
- 2) глотание при закрытом ротовом отверстии и носовых ходах
- 3) надавливание на глазные яблоки в течение 15 с
- 4) функциональную пробу, состоящую из 20 приседаний за 30 с, бега на месте с максимальной скоростью в течение 15 с и бега на месте в темпе 180 шагов/мин в течение 3 минут

## **ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЛИБО ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ (КОПИИ, ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ), ОТРАЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ВЫДАЮТСЯ НА РУКИ ПАЦИЕНТУ ЛИБО ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ**

- 1) в обязательном порядке после исполнения договора

- 2) на основании письменного заявления пациента или его законного представителя
- 3) в порядке и на условиях, предусмотренных договором
- 4) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

**ХАРАКТЕРНЫМ ВАРИАНТОМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) колитический
- 2) гастроэнтероколитический
- 3) гастроэнтеритический
- 4) энтероколитический

**ПРИ НАПРАВЛЕНИИ БОЛЬНЫХ НА ДОЛЕЧИВАНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЮТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД**

- 1) санаторно-курортного лечения и время проезда за вычетом длительности очередного и дополнительного отпусков
- 2) санаторно-курортного лечения и время проезда, но не более, чем на 30 календарных дней
- 3) санаторно-курортного лечения
- 4) но не более чем на 24 календарных дня

**К ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ ГРИППА С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) интерферон альфа 2b
- 2) кагоцел
- 3) умифеновир
- 4) тилорон

**ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ФАЗЫ/ФАЗ (СТАДИЙ) В ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

**К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ РЕГИСТРАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) текущее
- 2) сплошное
- 3) ретроспективное
- 4) единовременное

**ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОДОЛАЗА ЛЁГКОЙ**

## **СТЕПЕНИ**

- 1) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 2) пострадавший предъявляет жалобы на боли в глазах, определяются кровоизлияния в их оболочки, гиперемия и отёк лица, иногда кровотечения из носа
- 3) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 4) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, kloкочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено

## **ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ЗАНИМАЮТ**

- 1) болезни системы кровообращения
- 2) несчастные случаи, отравления и травмы
- 3) болезни органов дыхания
- 4) болезни нервной системы и органов чувств

## **ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) больной человек будет иметь положительный тест
- 2) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 3) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 4) человек с положительным тестом на самом деле болен

## **ПЛОТНОСТЬ ВОДЫ ПРЕВОСХОДИТ ПЛОТНОСТЬ ВОЗДУХА ПРИ НОРМАЛЬНОМ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ И ТЕМПЕРАТУРЕ 20° С В \_\_\_\_\_ РАЗ**

- 1) 900
- 2) 400
- 3) 775
- 4) 600

## **РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОМС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Федеральный фонд ОМС
- 2) Территориальный фонд ОМС
- 3) страховая медицинская организация
- 4) комиссия по разработке Территориальной программы ОМС

## **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ОБЪЁМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ И \_\_\_\_\_ МИНУТНОГО ОБЪЁМА КРОВИ**

- 1) увеличению; увеличению
- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению



4) уменьшению; уменьшению

**В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ**

- 1) проведение курсов профилактического (противорецидивного) лечения
- 2) проведение медицинских осмотров с целью выявления заболеваний на ранних стадиях развития
- 3) предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев
- 4) организация школ здоровья для больных, страдающих хроническими заболеваниями

**РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ДОЛЖНА БЫТЬ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ И**

- 1) случайной
- 2) постоянной
- 3) качественной
- 4) полной

**ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внешняя среда
- 2) здравоохранение
- 3) образ жизни
- 4) наследственность

**К ТРЕТЬЕЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С**

- 1) запущенными формами рака
- 2) предраковым заболеванием
- 3) подозрением на рак
- 4) раком, подвергшимся радикальному лечению

**КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ПРИЗНАКАМИ \_\_\_\_\_ СВЯЗИ**

- 1) длительности
- 2) наличия
- 3) силы
- 4) направления

**ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО (ОБЯЗАН) БЕЗ СОГЛАСИЯ 13-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА ПРЕДОСТАВИТЬ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ ПО ЗАПРОСУ**

- 1) руководителя спортивно-физкультурной организации, в которой ребенок проходит спортивную подготовку
- 2) страховой медицинской организации для заключения договора добровольного медицинского страхования
- 3) администрации школы, в которой учится ребенок
- 4) одного из его родителей или опекуна

### **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ОБЩЕГО ОБЖИМА ВОДОЛАЗА**

- 1) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 2) у пострадавшего множественные кровоизлияния в ткани верхней части туловища, кровотечения из носа и верхних дыхательных путей, возможны переломы шейного отдела позвоночника, ключиц, костей черепа
- 3) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, kloкочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено
- 4) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление

### **ВОДОЛАЗ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К СПУСКУ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ ПУЛЬСЕ \_\_\_\_\_ УД/МИН**

- 1) 80
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 100

### **ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РФ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) эмболия, другие осложнения беременности и родов, токсикозы
- 2) болезни системы кровообращения, диабет, токсикозы
- 3) аборты, кровотечения, токсикозы
- 4) эмболия, токсикозы, сепсис

### **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ПРЯМОЙ И \_\_\_\_\_ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА В КРОВИ**

- 1) уменьшению; увеличению
- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; уменьшению
- 4) увеличению; увеличению

### **ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХВАТУ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НИЗ В ОПРОСАХ НАСЕЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮТ ОХВАТ**

- 1) пациентов, посещающих лечебно-профилактические учреждения
- 2) только социально незащищенных групп населения
- 3) мужчин, и женщин; всех возрастных групп населения или большей их части
- 4) только уязвимых групп населения

### **В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ \_\_\_\_\_ СОПРОТИВЛЕНИЕ ДЫХАНИЮ И \_\_\_\_\_ РЕЗЕРВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ**

- 1) увеличивается; ограничиваются
- 2) снижается; ограничиваются

- 3) не изменяется; ограничиваются
- 4) увеличивается; не изменяются

### **МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВОДОЛАЗОВ ВРАЧОМ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕН**

- 1) перед очередным отпуском
- 2) после выздоровления от заболевания (травмы) и после инцидентов
- 3) после отпуска (наиболее продолжительной его части в случае разбивки на несколько частей)
- 4) после отстранения на предпусковом (предсменном) медицинском осмотре

### **ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (T<sub>1/2</sub>) ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ**

- 1) достижения максимальной концентрации в плазме крови
- 2) снижения концентрации в моче на 50%
- 3) снижения концентрации в плазме крови на 50%
- 4) достижения органа-мишени 50% введенной дозы

### **ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) постановления органов местного самоуправления
- 2) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 3) приказа руководителя медицинской организации
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

### **ПРИ БАРОФУНКЦИИ ЧЕТВЁРТОЙ СТЕПЕНИ**

- 1) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 2) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку
- 3) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого
- 4) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью

### **К МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ПОДЧИНЕННОГО ЛИЧНОГО СОСТАВА, КОТОРЫЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) наблюдение
- 2) эксперимент
- 3) анкетирование
- 4) тестирование

### **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 2) определения цели и постановки задач исследования
- 3) предварительного системного анализа объекта исследования
- 4) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

**КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВНЫЙ  $-0,8$  ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОРРЕЛЯЦИОННУЮ ВЗАИМОСВЯЗЬ КАК**

- 1) обратную, слабую
- 2) прямую, слабую
- 3) обратную, сильную
- 4) прямую, сильную

**К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ БЫСТРОРАЗВИВАЮЩИМСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ РЕАКЦИЯМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ**

- 1) дистрофические изменения миокарда
- 2) истончение и легкую ранимость кожи
- 3) снижение толерантности к глюкозе
- 4) субкапсулярную заднюю катаракту

**К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) проведение пробы для индикации наркотических средств
- 2) забор мочи для проведения общего анализа
- 3) проведение пробы для индикации алкоголя
- 4) измерение артериального давления и температуры тела

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 4

**НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

- 1) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- 2) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с

проведением расследования или судебным разбирательством

3) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

4) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

### **ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СОСТАВЛЯЮТ (В ММОЛЬ/Л)**

1)  $\leq 3,0$

2)  $\leq 3,5$

3)  $\leq 2,5$

4)  $\leq 1,8$

### **ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ**

1) день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда

2) следующий после прекращения работы день

3) день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника

4) последний день его работы

### **В ЧИСЛО САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ, КУРИРУЕМЫХ ВРАЧОМ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ, НЕ ВХОДИТ КОНТРОЛЬ**

1) соблюдения правил и условий работы с токсическими и техническими жидкостями

2) укомплектованности медицинской организации медицинскими и техническими средствами

3) санитарного состояния столовых и буфетов, мест отдыха

4) лечения водолазов в стационаре

### **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ТРЕТЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

1) описания всей совокупности данных

2) объяснения фактов, полученных в процессе исследования

3) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления

4) укрупнения, формирования агрегированных признаков

### **КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТОВЕРНОСТИ И НАДЕЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОР**

1) включения в основную и контрольную группы лиц различных возрастов

2) равного количества больных, получающих исследуемый препарат и плацебо

3) формирования основной и контрольной групп случайным методом

4) необходимости наблюдаться до конца эксперимента всех лиц, включенных в исследование

### **ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В**

## **ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) <1
- 2) ?1 до 5
- 3) ?5 до 10
- 4) ?10

## **РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- 2) лечащим врачом
- 3) врачебной комиссией
- 4) главным врачом

## **ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) судебно-медицинской
- 2) трудоспособности
- 3) медико-социальной
- 4) военно-врачебной

## **ПОД ПАРЦИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ ГАЗА ПОНИМАЮТ**

- 1) давление, которое имел бы газ, входящий в состав газовой смеси при условиях нормальной температуры и влажности
- 2) часть величины давления, создаваемого воздухом
- 3) давление, которое имел бы газ, входящий в состав газовой смеси, если бы он один занимал объём, равный объёму смеси, при той же температуре
- 4) часть величины давления, создаваемого дыхательной смесью

## **КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ВКЛЮЧАЮЩИХ В СЕБЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская услуга
- 2) медицинская помощь
- 3) лечение
- 4) диагностика

## **БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) выдаётся в случае госпитализации
- 2) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице
- 3) выдаётся только при ургентном заболевании
- 4) не выдаётся

## **ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ ПАЦИЕНТА НАЗЫВАЮТ СВЕДЕНИЯ**

- 1) содержащиеся в сообщении, отправленном пациентом
- 2) автором которых является пациент

- 3) содержащиеся в сообщении, адресованном пациенту
- 4) позволяющие идентифицировать личность пациента

**К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) четные
- 2) нечетные
- 3) взвешенные
- 4) дискретные

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА**

- 1) оказание медицинской помощи на платной основе
- 2) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 3) оплату листка временной нетрудоспособности
- 4) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности

**К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ**

- 1) национальные и религиозные
- 2) половые и возрастные
- 3) законодательной и социальной политики
- 4) расовые и региональные

**ГЛАВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сохранение здоровья и профессиональной работоспособности водолазов
- 2) обучение водолазному делу
- 3) обучение правилам охраны труда
- 4) обучение безопасности жизнедеятельности

**СТРАХОВОЙ ВЗНОС НА ОМС РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА**

- 1) 4,8
- 2) 5,1
- 3) 5,9
- 4) 5,4

**ТАЛАССЕМИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- 1) восточно-европейских жителей
- 2) северо-американских индейцев
- 3) жителей экваториальной Африки
- 4) жителей Средиземноморья

**ОБЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ К ПРОГРАММЕ**

## **МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) логическая последовательность всех элементов программы
- 2) продуманность положений программы в соответствии с логикой исследования и ясная формулировка
- 3) стандартизированность всех операций
- 4) гибкость программы, то есть связанность всех ее звеньев в динамике развития процесса исследования

## **ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЗАБЛАГОВРЕМЕННО, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦ /МЕСЯЦА ДО ИСТЕЧЕНИЯ УСТАНОВЛЕННОГО СРОКА ИНВАЛИДНОСТИ**

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 1,5
- 4) 2

## **К НЕГАТИВНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЛАЗОВ ОТНОСЯТ**

- 1) быстрое наступление эффекта
- 2) отсутствие неблагоприятных реакций организма в периоде последствия
- 3) низкую токсичность и большую терапевтическую широту
- 4) обострение состояния и кумуляцию эффектов

## **ПОД НАСЫЩАЮЩИМ ПЕРЕПАДОМ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ГАЗОВ ПОНИМАЮТ ГРАДИЕНТ**

- 1) парциального давления газов в начале и конце пребывания на грунте
- 2) парциального давления газов в дыхательной смеси и в ткани
- 3) общего давления газов на грунте и на поверхности
- 4) общего давления газов в начале и конце пребывания на грунте

## **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ У ВОДОЛАЗОВ ПОСЛЕ СПУСКОВ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) неотложной медицинской помощи
- 2) нормализации сна
- 3) повышения иммунитета
- 4) повышения устойчивости к гипоксии

## **К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) проведение пробы для индикации алкоголя
- 2) осмотр слизистых зева и носовой полости
- 3) забор мочи для проведения общего анализа
- 4) проведение пробы для индикации наркотических средств

## **ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ,**



**УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) международном
- 2) федеральном
- 3) частном
- 4) муниципальном

**ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ БЕЗОШИБОЧНОГО ПРОГНОЗА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 95
- 2) 100
- 3) 99
- 4) 60

**ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) гиперспленизма
- 2) переливания несовместимой крови
- 3) травмы живота
- 4) хронического пиелонефрита

**ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) врачом-терапевтом
- 2) медицинским регистратором
- 3) медицинской сестрой
- 4) врачом-статистиком

**ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ У ГРАЖДАН**

- 1) признаков хронических неинфекционных заболеваний
- 2) признаков стойкой утраты трудоспособности
- 3) несоответствия выполняемой профессиональной нагрузки и возможностей организма
- 4) признаков временной утраты трудоспособности

**I СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 30

**ДЛЯ ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ (ГЛУБОКОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 25-26
- 2) 27-28
- 3) 29-31
- 4) 32-34

#### **СТАТИСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

- 1) только для хранения первичных данных
- 2) группировки материалов наблюдения
- 3) занесения только абсолютных величин
- 4) занесения только качественных характеристик

#### **ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК**

- 1) оценка показателей естественного движения населения
- 2) оценка показателей общей смертности и инвалидности
- 3) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 4) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

#### **ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМОГЕННОЙ ПРИРОДЫ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 72
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 12

#### **МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 2) основной способ сбора данных, их обработки или анализа
- 3) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 4) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность

#### **ПОЛНЫЙ ОТДЫХ ВОДОЛАЗУ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ НА ВРЕМЯ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

#### **РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА**

- 1) 40
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 60

**ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ПОДШЛЕМНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ВОДОЛАЗА В ВЕНТИЛИРУЕМОМ СНАРЯЖЕНИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К СМЕРТЕЛЬНОМУ ИСХОДУ, СОСТАВЛЯЕТ (в кПа)**

- 1) 7-8
- 2) 1-2
- 3) 5-6
- 4) 2-4

**ПОСМЕРТНЫМ ПРИЗНАКОМ УТОПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие жидкости в пазухе клиновидной кости
- 2) воздушная эмболия правых отделов сердца
- 3) сгущение крови
- 4) обнаружение жидкости в верхних дыхательных путях

**З-БОЛТОВОЕ СНАРЯЖЕНИЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ СПУСКОВ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ НА ГЛУБИНЫ ДО (В МЕТРАХ)**

- 1) 12,5
- 2) 60
- 3) 80
- 4) 45

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 20-300
- 2) 20-50
- 3) 20-200
- 4) 50-100

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ТТС (ТРАНСДЕРМАЛЬНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ)**

- 1) морфина и фентанила
- 2) морфина и бупренорфина
- 3) фентанила и бупренорфина
- 4) фентанила и трамадола

**ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) качественными
- 2) полезными
- 3) взаимосвязанными
- 4) обобщенными

## **СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОД ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов
- 2) состояние социального и психического равновесия, определяемое обществом
- 3) медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности
- 4) показатели качества жизни популяции

## **ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) для всего населения
- 2) с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза
- 3) в федеральных медицинских центрах по направлению
- 4) в стационарах по направлению

## **ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТОВ МОГУТ СОДЕРЖАТЬСЯ**

- 1) в отчетах по медико-социологическим исследованиям
- 2) в отчетных формах статистического наблюдения в здравоохранении
- 3) только в учетных формах (журналах, картах, талонах) в медицинской организации, куда обратился пациент
- 4) и в отчётных и в учётных формах документов медицинской организации

## **ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

## **ПОНЯТИЕ «ОСОБО ЦЕННОЕ ДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ В ОТНОШЕНИИ**

- 1) государственного (муниципального) бюджетного учреждения и государственного (муниципального) автономного учреждения
- 2) государственного (муниципального) казенного учреждения
- 3) государственного казенного предприятия
- 4) автономной некоммерческой организации

## **ДИАГНОЗ ОЖИРЕНИЯ I СТЕПЕНИ СТАВИТСЯ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ**

- 1) 25
- 2) 35
- 3) 30
- 4) 28

## **РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ - ЭТО ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СВЕДЕНИЙ**

- 1) уполномоченными должностными лицами по их запросу
- 2) средствами массовой информации по их запросу
- 3) строго определенным кругом лиц
- 4) неопределенным кругом лиц

## **ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ (СЛАБОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 27-28
- 2) 25-26
- 3) 29-31
- 4) 32-34

## **ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАТРИЯ В СУТКИ У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ СЛЕДУЕТ ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 7-10
- 2) 2-4
- 3) 10-15
- 4) 5-7

## **ПРОЦЕСС ПОВТОРНОЙ КОМПРЕССИИ И ДЕКОМПРЕССИИ ВОДОЛАЗОВ С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) компрессией
- 2) изопрессией
- 3) декомпрессией
- 4) рекомпрессией

## **ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие условий для обеспечения надлежащего ухода и лечения на дому
- 2) необходимость изоляции больного в связи с текущим инфекционным процессом
- 3) необходимость проведения дезинтоксикационной терапии, нормализации показателей крови
- 4) необходимость проведения пациенту системной антибактериальной терапии

## **К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) выборочная
- 2) сплошная
- 3) частичная
- 4) полная

## **К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА**

- 1) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне

- 2) непрошедшие предпусковой (предсменный) медицинский осмотр
- 3) прошедшие медицинское освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 4) непрошедшие послепусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне

#### **ВЛИЯНИЕ РАССМАТРИВАЮТ КАК**

- 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 2) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 3) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 4) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей

#### **ПРИ ИЗУЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ОДНОГО ФАКТОРА РИСКА**

- 1) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 2) лучше использовать когортное исследование
- 3) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха
- 4) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования

#### **ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ - 10 ДНЕЙ, МЕДИАНА СОСТАВИЛА 8 ДНЕЙ, А ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЛАСЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В 6 ДНЕЙ, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО**

- 1) стандартное отклонение длительности пребывания в стационаре равнялось 2 дням
- 2) 50% пациентов лежали в стационаре менее 10 дней
- 3) распределение пациентов по длительности пребывания в стационаре было асимметричным
- 4) на среднюю длительность не оказали влияние случаи с необычно большим сроком пребывания в стационаре

#### **ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДОЛАЗОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 9

#### **СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) краевым

- 3) лечебно-профилактическим
- 4) особого типа

### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПОЛОЖЕНЫ**

- 1) на базе амбулаторно-поликлинических учреждений
- 2) самостоятельно
- 3) на базе стационаров
- 4) на базе федеральных медицинских центров

### **МЕТОДИКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 2) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 3) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 4) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования

### **НАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (2013 ГОД) ВКЛЮЧАЮТ ОПИСАНИЕ**

- 1) нового в международных системах определения суммарного риска ССЗ для использования в клинической практике
- 2) правовых и организационных основ профилактики ХНИЗ
- 3) диагностики и лечения метаболического синдрома
- 4) диагностики и коррекции нарушений липидного обмена

### **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ КРОВИ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ И \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ГЕМОГЛОБИНА**

- 1) увеличению; увеличению
- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) уменьшению; уменьшению

### **БОЛЬШУЮ ТРОЙКУ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С НАИБОЛЬШИМ ВКЛАДОМ В СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФОРМИРУЮТ**

- 1) артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, курение
- 2) злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность, гипо-?-холестеринемия
- 3) избыточный вес, ожирение, низкое потребление фруктов и овощей
- 4) гипертриглицеридемия, гипергликемия, метаболический синдром

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)**

- 1) зубной врач
- 2) лечащий врач поликлиники
- 3) врач скорой медицинской помощи
- 4) лечащий врач медико-санитарной части

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 30
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 20

**ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 9
- 4) 10

**ОСНОВНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ ОЦЕНКИ ГЛОБАЛЬНОГО БРЕМЕНИ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) возрастно-половой состав населения, прогноз численности популяции
- 2) демографические показатели, показатели заболеваемости, показатели инвалидности, интегральные индикаторы здоровья
- 3) больничная летальность
- 4) фактический, возможный и предотвращенный экономический ущерб в результате заболеваний

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экстренной
- 2) неотложной
- 3) реабилитационной
- 4) плановой

**СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением
- 2) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация



- 3) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация

### **В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ЕМУ ВЫДАЮТ**

- 1) только справку о группе инвалидности
- 2) справку о группе инвалидности, индивидуальную программу реабилитации, при наличии листка временной нетрудоспособности в нем делается отметка об экспертном решении
- 3) выписку из протокола заседания бюро МСЭ и индивидуальную программу реабилитации
- 4) справку произвольной формы и выписку о результатах прохождения МСЭ

### **ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

- 1) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами
- 2) инвалидам I группы
- 3) детям-инвалидам
- 4) инвалидам по профессиональному заболеванию

### **ТИПОМ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статичный
- 2) стационарный
- 3) регрессивный
- 4) прогрессивный

### **АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертрофическая кардиомиопатия
- 2) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 месяцев
- 3) стеноз ствола левой коронарной артерии
- 4) острый перикардит

### **ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) дыхание кислородом в условиях повышенного окружающего давления
- 2) дыхание кислородом в условиях нормального окружающего давления
- 3) лечение кислородом в условиях нормального окружающего давления
- 4) лечение кислородом в условиях повышенного окружающего давления

### **ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) энтеросорбентов
- 2) спазмолитических средств

- 3) противорвотных средств
- 4) антибактериальных препаратов

### **К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) гиперхолестеринемию
- 2) артериальную гипертензию
- 3) гиподинамию
- 4) сахарный диабет

### **ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ У МУЖЧИН ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СОСТАВЛЯЮТ (В СМ)**

- 1) 113-115
- 2) 90-92
- 3) 100-102
- 4) 110-112

### **К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) амбулаторную, стационарную, стационарную дневную
- 2) первичную медико-санитарную, скорую, специализированную, паллиативную
- 3) по врачебным специальностям
- 4) экстренную, неотложную, плановую

### **МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 4) проводятся клинические испытания

### **В ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ОМС ВХОДЯТ**

- 1) медицинские организации, оказывающие услуги из средств ОМС
- 2) все медицинские услуги, выполняемые в учреждении здравоохранения
- 3) медицинские услуги, оплачиваемые из средств ОМС
- 4) медицинские услуги с учётом затрат на их выполнение врачебным и средним медицинским персоналом

### **МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К АКТИВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) закаливание организма, адекватное питание, применение фармакологических препаратов, учёт индивидуальных особенностей организма
- 2) интенсивные физические упражнения, статическое напряжение групп мышц
- 3) соблюдение норм времени пребывания в воде, применение шерстяного и специального белья и снаряжения, использование жировых мазей
- 4) химический, электрический и водяной обогрев тела, подогрев дыхательных

газовых смесей

**В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ВХОДЯТ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ И**

- 1) 2 врача и главная медицинская сестра
- 2) 2 врача и медицинская сестра
- 3) 2 врача
- 4) 3 врача и более

**ПРЕДСПУСКОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ ПОВТОРНО**

- 1) при задержке спуска более чем на 8 ч
- 2) при задержке спуска более чем на 12 ч
- 3) перед каждым очередным спуском, если в течение рабочего дня имеется несколько спусков
- 4) при задержке спуска более чем на 6 ч

**МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК  
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 30

**В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ СПУСКОВ УЧАСТВУЕТ ГРУППА РУКОВОДСТВА  
СПУСКАМИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЛУЖБА, А ТАКЖЕ**

- 1) представители Ростехнадзора
- 2) инженерно-техническая служба
- 3) представители МЧС
- 4) представители Росздравнадзора

**К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) неотложная
- 2) плановая
- 3) экстренная
- 4) скорая

**ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕССРОЧНО ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ  
РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

**АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ММ РТУТНОГО СТОЛБА**

- 1) 543,4

- 2) 765,6
- 3) 859,8
- 4) 637,2

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

#### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОСТОЯНИЕ И СВОЕВРЕМЕННОЕ ПОПОЛНЕНИЕ ИЗРАСХОДОВАННЫХ МАТЕРИАЛОВ ВОДОЛАЗНОЙ АПТЕЧКИ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) врача-специфизолога
- 2) водолазного специалиста
- 3) старшину команды (командира отделения) водолазов
- 4) водолаза-инструктора

#### **РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ РАСШИРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЛЯ ДОПУСКА К СПУСКАМ ПРИНИМАЕТ**

- 1) руководство предприятия
- 2) председатель водолазно-медицинской комиссии (ВМК) по представлению врача-специалиста ВМК
- 3) врач по водолазной медицине предприятия
- 4) врач-специалист водолазно-медицинской комиссии

#### **СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 4) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

#### **КРИТЕРИЯМИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) показатели физического развития
- 2) показатели заболеваемости и инвалидности
- 3) лабораторные показатели
- 4) демографические показатели

#### **ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СНАРЯЖЕНИЯ С ОТКРЫТОЙ СХЕМОЙ ДЫХАНИЯ (АКВАЛАНГА) ВОЗМОЖНЫМ ВИДОМ ВОДОЛАЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) декомпрессионная болезнь

- 2) отравление углекислым газом
- 3) отравление кислородом
- 4) обжим водолаза

**ДЛЯ ПОГРУЖЕНИЯ НА ГЛУБИНЫ ОТ 0 ДО 45 М РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ДЫХАТЕЛЬНУЮ СМЕСЬ \_\_\_% КАГС**

- 1) 25
- 2) 40
- 3) 7
- 4) 10

**ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА У ЧЕЛОВЕКА В АЛЬВЕОЛЯРНОМ ВОЗДУХЕ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ РАВНО (В кПа)**

- 1) 3,4
- 2) 5,6
- 3) 6,0
- 4) 3,0

**ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО**

- 1) при проведении диспансеризации
- 2) на дому
- 3) на приеме врача
- 4) в регистратуре

**ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- 1) остром пиелонефрите
- 2) стенокардии напряжения
- 3) хронической обструктивной болезни легких
- 4) сепсисе

**К ДИНАМИЧЕСКОМУ РЯДУ ОТНОСИТСЯ РЯД**

- 1) числовых значений признака, характеризующих динамику эксперимента
- 2) однородных величин, характеризующих изменения явления за определенные периоды времени
- 3) качественных параметров величин, полученных в разные периоды времени
- 4) абсолютных величин, полученных в разные периоды времени

**ВОДОЛАЗ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К СПУСКУ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ (В ММ РТ.СТ.)**

- 1) 130/100
- 2) 120/70
- 3) 105/60
- 4) 110/60

**АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ 9,8 x \_\_\_\_ Па**

- 1)  $10^2$
- 2)  $10^3$
- 3)  $10^4$
- 4)  $10^5$

**ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) выше 40
- 2) 39-40
- 3) 37-38
- 4) 35-36

**ПРИ ЛЕЧЕБНОЙ РЕКОМПРЕССИИ ДАВЛЕНИЕ В БАРОКАМЕРЕ ПОВЫШАЮТ ВОЗДУХОМ СО СКОРОСТЬЮ (В МПа/мин)**

- 1) 0,01-0,02
- 2) 0,15-0,25
- 3) 0,3-0,4
- 4) 0,1-0,2

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА (0,7-0,9 МПа) НА СИСТЕМУ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ДИУРЕЗА И \_\_\_\_\_ ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ МОЧЕВИНЫ, ИОНОВ АММОНИЯ**

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) увеличению; увеличению

**ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- 1) нарушением иммунобиологических свойств организма
- 2) аллергическими реакциями немедленного или замедленного типа
- 3) фармакологическими свойствами лекарственного средства
- 4) относительной или абсолютной передозировкой препарата

**ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ**

- 1) справка произвольной формы
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) выписной эпикриз
- 4) справка установленной формы

**К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) четные
- 2) нечетные
- 3) взвешенные
- 4) непрерывные

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ**

- 1) до подписания трудового договора
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) непосредственно на рабочем месте работника
- 4) в присутствии двух свидетелей

**ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ СЛУЧАЕВ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ПОСВЯЩЕННОМ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 2) наличие факторов риска
- 3) отсутствие факторов риска
- 4) отсутствие заболевания на начало исследования

**ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)**

- 1) при окончании лечения
- 2) в день признания его временно нетрудоспособным
- 3) по желанию пациента
- 4) с первого дня заболевания или травмы

**ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ФАЗЫ/ФАЗ (СТАДИЙ) В ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ**

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**ХАРАКТЕРНЫМ РАННИМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эритропения
- 2) лейкопения
- 3) эритромакроцитоз
- 4) лейкоцитоз

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ОРВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 4-8
- 2) менее 4
- 3) 14 и более
- 4) 8-14

**ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) доля населения, нуждающегося в госпитализации
- 2) число коек на определённую численность населения
- 3) доля госпитализированных за год больных
- 4) число врачебных должностей стационара на определённую численность населения

**ИЗ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ПОДХОДИТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА В СВЯЗИ С ВЫРАЖЕННЫМ НЕЙРОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1) омнопон
- 2) промедол
- 3) бупренорфин
- 4) трамадол

**ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 2) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 3) больной человек будет иметь положительный тест
- 4) человек с положительным тестом на самом деле болен

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И**

- 1) диагностическую
- 2) страховую
- 3) государственную
- 4) статистическую

**МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**



- 1) предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории
- 2) местной администрацией
- 3) за счёт кредитов банков
- 4) на общих основаниях

### **ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ГЛУБИНЫ ПОГРУЖЕНИЯ ПЛОТНОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГАЗОВОЙ СМЕСИ**

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) до 10 м увеличивается, а затем снижается
- 4) не изменяется

### **ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) болезни органов пищеварения, болезни органов чувств, эндокринные заболевания
- 2) болезни мочеполовой системы, нервной системы и системы крови
- 3) болезни органов пищеварения, болезни опорно-двигательного аппарата, аллергические заболевания
- 4) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы, несчастные случаи и отравления

### **ПРИ БАРОФУНКЦИИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ**

- 1) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку
- 2) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 3) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью
- 4) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого

### **ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) порядковыми
- 2) полезными
- 3) взаимосвязанными
- 4) обобщёнными

### **ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) распространённость только социально значимых заболеваний
- 2) изменения распространённости заболеваний по времени
- 3) распространённость заболеваний среди населения
- 4) удельный вес конкретного заболевания

### **РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ**

### **ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО**

- 1) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 2) органы местного самоуправления
- 3) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

### **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ МАКСИМАЛЬНОГО И \_\_\_\_\_ МИНИМАЛЬНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ**

- 1) повышению; снижению
- 2) снижению; повышению
- 3) снижению; снижению
- 4) повышению; повышению

### **ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

### **КОНТРОЛЬ ЗА ВЫДАЧЕЙ И ПРАВИЛЬНЫМ ЗАПОЛНЕНИЕМ ЛИЧНЫХ КНИЖЕК ВОДОЛАЗОВ, ЗА ИХ УЧЕТОМ В ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) старшина водолазной станции
- 2) начальник организации
- 3) работодатель
- 4) врач

### **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) организация сбора медико-социологической информации
- 2) подготовительный (организационный) этап
- 3) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 4) обработка информации проведенного исследования

### **ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ (PREVALENCE) ВКЛЮЧАЕТ СОВОКУПНОСТЬ**

- 1) всех впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний среди населения за определенный период времени
- 2) всех заболеваний, как впервые зарегистрированных в данном году, так и ранее установленных хронических заболеваний, по поводу которых больные обращались в изучаемый период времени
- 3) случаев заболеваний, по поводу которых больные впервые обратились в центр здоровья
- 4) всех случаев заболеваний, зарегистрированных в течение первого месяца

каждого квартала года

**СРЕДИ ВСЕХ ФАКТОРОВ ВОДНОЙ СРЕДЫ УНИКАЛЬНЫМ И ТРУДНО ВОСПРОИЗВОДИМЫМ В ЛАБОРАТОРНЫХ ЭКСПЕРИМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) теплопроводность водной среды
- 2) ионизирующее излучение
- 3) относительная гидроневесомость
- 4) плотность газовой среды

**ПОД КАЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) изучение качественных признаков
- 2) качественная полноценность выборочной совокупности
- 3) соответствие признаков единиц наблюдения в выборочной и генеральной совокупностях
- 4) наличие качественных признаков в выборочной совокупности

**БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) распоряжаться имуществом, приобретенным от оказания платных медицинских услуг
- 2) заниматься деятельностью, приносящей доход
- 3) совершать сделки с ценными бумагами
- 4) сдавать в аренду имущество

**СПЕЦИФИЧНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) больной человек будет иметь положительный тест
- 2) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 3) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 4) человек с положительным тестом на самом деле болен

**ГРАЖДАНИН (ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) МОЖЕТ ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО В ГЛАВНОЕ БЮРО НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ПОДАВАЕМОГО В БЮРО, ПРОВОДИВШЕЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЛИБО В ГЛАВНОЕ БЮРО В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

**ПРИ ПОЖАРЕ В ПОЕЗДЕ К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) химические ожоги от аккумуляторов системы электроснабжения вагона
- 2) высокую температуру от открытого пламени
- 3) ядовитые продукты горения синтетических отделочных материалов
- 4) электроожоги в результате замыкания и возгорания электропроводки в вагоне

**ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОДХОД**

- 1) социологический
- 2) кадрово-финансовый
- 3) статистический
- 4) системный управленческий

**ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО**

- 1) рабочих дней в году
- 2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 3) дней временной нетрудоспособности
- 4) выданных листков нетрудоспособности

**ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СВЯЗИ С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон № 326 «Об обязательном медицинском страховании»
- 2) Федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон № 165 «Об основах обязательного социального страхования»
- 4) Конституция Российской Федерации

**МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

- 1) работодателю
- 2) родителям
- 3) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе
- 4) мужу или жене

**ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_\_%**

- 1) < 1
- 2) ≥ 5 до 10
- 3) ≥ 10
- 4) ≥ 1 до 5

**ПРИ БАРОТРАВМЕ УХА ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ОБНАРУЖИВАЮТ**

- 1) втянутость барабанной перепонки, гиперемия по её периферии и вдоль рукоятки молоточка

- 2) втянутость и разлитую гиперемию барабанной перепонки, в полости среднего уха обнаруживается транссудат
- 3) кровотечение в полость среднего уха с разрывом барабанной перепонки (или без него)
- 4) разрыв барабанной перепонки

### **АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РАБОЧИМ МЕСТОМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЬЮТЕР**

- 1) с установленным лицензионным программным обеспечением и офисным пакетом, используемый для подготовки и печати медицинских документов
- 2) с установленным лицензионным программным обеспечением и офисным пакетом, используемый для получения и передачи информации по сети Интернет
- 3) подключенный по сети Интернет к Федеральной электронной медицинской библиотеке с установленным лицензионным программным обеспечением
- 4) с установленным специальным прикладным программным обеспечением, предназначенным для решения специфических профессиональных задач

### **СТАТИСТИКА КАК НАУКА ИЗУЧАЕТ**

- 1) числовые данные учетно-отчетной документации в системе здравоохранения
- 2) количественные закономерности материальных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- 3) закономерности распространенности заболеваний и факторов, их определяющих
- 4) закономерности возникновения заболеваний и методы их лечения

### **ЕСЛИ БОЛЬНОЙ НЕ РЕАГИРУЕТ НА СЛОВЕСНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ, ПРИ СИЛЬНОМ БОЛЕВОМ РАЗДРАЖЕНИИ ОБЛАСТИ НОСОГЛОТКИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ТОНИЧЕСКИЕ СГИБАТЕЛЬНЫЕ И РАЗГИБАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В КОНЕЧНОСТЯХ, ДЫХАНИЕ СОХРАНЕНО, ТО ГЛУБИНУ ОБЩЕМОЗГОВЫХ РАССТРОЙСТВ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИТЬ КАК**

- 1) смерть мозга
- 2) оглушение
- 3) кома
- 4) сопор

### **ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 4

### **АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ М ВОДЯНОГО СТОЛБА**

- 1) 0,1
- 2) 10

3) 0,001

4) 0,01

**БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО**

- 1) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- 2) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления
- 3) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- 4) оформить новый больничный лист

**В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ПЕРВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП**

- 1) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления
- 2) укрупнения, формирования агрегированных признаков
- 3) описания всей совокупности данных
- 4) объяснения фактов, полученных в процессе исследования

**СООБЩЕНИЕ (ПЕРЕДАЧА) КОМУ-ЛИБО СВОЕГО ЛИЧНОГО ПАРОЛЯ ДЛЯ ДОСТУПА В МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ МОЖЕТ БЫТЬ КВАЛИФИЦИРОВАНО КАК**

- 1) неправомерный доступ к компьютерной информации (ст. 272 УК РФ)
- 2) халатность (ст. 293 УК РФ)
- 3) разглашение информации с ограниченным доступом (ст. 13.14 КоАП РФ)
- 4) нарушение правил защиты информации (ст. 13.12 КоАП РФ)

**БЕЗОПАСНОСТЬ ВОДОЛАЗНОГО СПУСКА, ЕСЛИ ИМЕТЬ В ВИДУ РОЛЬ САМОГО ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) вкусовыми предпочтениями водолаза
- 2) отношением водолаза к курению
- 3) национальностью водолаза
- 4) условиями нахождения водолаза при выполнении спуска

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВОЗМОЖНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НОВОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В ИССЛЕДОВАНИИ**

- 1) контрольная группа не формируется, поскольку это может привести к неправильным выводам, особенно если побочные эффекты редки
- 2) вопрос о присутствии/отсутствии контрольной группы решается, принимая во внимание возраст пациентов
- 3) необходимо сформировать контрольную группу, в которой пациенты не будут получать никакой терапии
- 4) необходимо сформировать контрольную группу, в которой пациенты будут получать стандартную терапию

**ПОДБОР ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУПП ПО НЕСКОЛЬКИМ ПРИЗНАКАМ В ИССЛЕДОВАНИИ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ**

- 1) изучить влияние на результаты в основной и контрольной группах тех признаков, по которым производился подбор
- 2) гарантировать, что разность результатов в основной и контрольной группах сформировалась под влиянием признаков, по которым производился подбор
- 3) гарантировать, что на разность результатов в основной и контрольной группах не повлияли признаки, по которым производился подбор
- 4) контролировать влияние уже известных факторов в основной и контрольной группах

**ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ОТЧИСЛЯЮТ В ФОНД ОМС (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 2,1
- 2) 5,6
- 3) 3,1
- 4) 5,1

**НАЛИЧИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЕТ**

- 1) требование на получение материальных ценностей
- 2) приёмно-передаточная накладная
- 3) акт на списание материальных ценностей
- 4) инвентаризационная (сличительная) ведомость

**НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эндогенная депрессия
- 2) понижение температуры
- 3) судороги конечностей
- 4) угнетение дыхания

**РЕГЛАМЕНТИРУЕМЫЙ ОБЪЕМ ПОДАВАЕМОГО ВОЗДУХА В ПОДШЛЕМНОЕ ПРОСТРАНСТВО В 3-БОЛТОВОМ СНАРЯЖЕНИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВОДОЛАЗОМ ТЯЖЕЛОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 140
- 2) 80
- 3) 130
- 4) 120

**К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) индивидуальный опрос о самочувствии, предшествующем отдыхе (сне) и питанию
- 2) проведение пробы для индикации алкоголя

- 3) проведение пробы для индикации наркотических средств
- 4) проведение анализа мочи

### **ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) санитарного состояния средств индивидуальной защиты
- 2) наличия средств индивидуальной защиты
- 3) концентрации
- 4) наличия средств оказания первой медицинской помощи

### **ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА**

- 1) не чаще 1 раза в год
- 2) ежемесячно
- 3) не чаще 1 раза в полгода
- 4) у гражданина РФ нет такого прав

### **ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) наличия средств индивидуальной защиты
- 2) физико-химических свойств
- 3) санитарного состояния средств индивидуальной защиты
- 4) наличия средств оказания первой медицинской помощи

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение летальности
- 2) увеличение доли здоровых лиц в популяции
- 3) динамика смертности и инвалидизации
- 4) динамика первичной заболеваемости

### **ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) оформляется выписка из протокола врачебной комиссии
- 2) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 3) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 4) допускается выдача дуплета листка нетрудоспособности

### **ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возраст пациента
- 2) неблагоприятный трудовой прогноз
- 3) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 4) допущенные дефекты в лечении



## **КО ВТОРОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С**

- 1) предраковым заболеванием
- 2) раком, подлежащим лечению
- 3) подозрением на рак
- 4) запущенными формами рака

## **СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА**

- 1) кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- 2) при проведении медицинского вмешательства
- 3) кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь
- 4) когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке

## **НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО ГОЛОДАНИЯ В ВОДОЛАЗНОМ СНАРЯЖЕНИИ**

- 1) с полузамкнутой схемой дыхания
- 2) вентилируемом
- 3) регенеративном
- 4) с открытой схемой дыхания

## **СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) принципов
- 2) приоритетов
- 3) факторов
- 4) направлений

## **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА ЖИРОВОЙ ОБМЕН ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ ОБЩИХ ЛИПИДОВ И \_\_\_\_\_ БЕТА-ЛИПОПРОТЕИДОВ**

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; увеличению

## **В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ**

- 1) группа крови и резус-фактор
- 2) условия среды и факторы деятельности водолаза
- 3) отношение к алкоголю и отношение к курению
- 4) вероисповедание и национальность

**ДЛЯ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ < \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.**

- 1) 135/85
- 2) 140/90
- 3) 120/70
- 4) 130/80

**НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ БОЛЬНОГО (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) НАПРАВЛЯЮТ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) 30 дней
- 2) 120 дней
- 3) 12 месяцев
- 4) 10 месяцев

**НИЖНИЙ ПРЕДЕЛ БЕЗОПАСНОГО СНИЖЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО И ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АД (ММ РТ.СТ.)**

- 1) 110 и 60
- 2) 110 и 70
- 3) 90 и 60
- 4) 120 и 70

**УВЕЛИЧЕНИЕ СОПРОТИВЛЕНИЯ ДЫХАНИЮ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ ПРИВОДИТ К**

- 1) увеличению максимальной вентиляции лёгких и снижению максимальной скорости выдоха
- 2) снижению максимальной вентиляции лёгких и увеличению максимальной скорости выдоха
- 3) увеличению максимальной вентиляции лёгких и максимальной скорости выдоха
- 4) снижению максимальной вентиляции лёгких и максимальной скорости выдоха

**ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) сроком не более 5 дней
- 2) сроком не более 15 дней
- 3) на весь срок лечения
- 4) сроком не более 10 дней

**ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ**

- 1) анализ качества оказания медицинской помощи
- 2) врачебную тайну

- 3) данные о летальности пациентов в стационаре
- 4) показатели заболеваемости населения

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) соблюдать врачебную тайну
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

### **К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) пол
- 2) курение
- 3) неблагоприятный семейный анамнез
- 4) возраст

### **ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В**

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) клинические рекомендации
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) порядки оказания медицинской помощи

### **ПОД КОЛИЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) охват всех возможных единиц наблюдений
- 2) достаточное число наблюдений
- 3) количественное соотношение изучаемых признаков
- 4) охват наиболее показательных единиц наблюдений

### **КАЧЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ОБОБЩАЮТСЯ И ОПИСЫВАЮТСЯ**

- 1) объемом (кубатурой)
- 2) формулой (таблицей)
- 3) весом (массой)
- 4) долей (частотой)

### **В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ БАНКРОТСТВО НЕВОЗМОЖНО ДЛЯ**

- 1) автономных некоммерческих медицинских организаций
- 2) государственных (муниципальных) бюджетных учреждений здравоохранения
- 3) ассоциаций
- 4) фондов

### **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стимуляция сердечно-сосудистой системы

- 2) применение анальгетиков
- 3) лечебная рекомпрессия
- 4) введение гепарина

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ГАЗОВ ПО ВОЗРАСТАНИЮ СИЛЫ ИХ НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, НАЧИНАЯ С САМОГО СЛАБОГО**

- 1) He, Ne, H<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>, Ar, Kr, Xe
- 2) Xe, Kr, Ar, N<sub>2</sub>, H<sub>2</sub>, Ne, He
- 3) He, Xe, Kr, Ar, Ne, H<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>
- 4) Xe, He, Kr, Ne, Ar, N<sub>2</sub>, H<sub>2</sub>

**ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) вид имеющихся транспортных средств и их пригодность для эвакуации пострадавших
- 2) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 3) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 4) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом

**В ПЕРИОДЕ ПОСЛЕДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА СО СТОРОНЫ СИСТЕМЫ КРОВИ ОТМЕЧАЮТСЯ**

- 1) лимфопения и эозиноцитоз
- 2) лимфоцитоз и эозинопения
- 3) лимфопения и эозинопения
- 4) лимфоцитоз и эозиноцитоз

**К СТРАХОВАТЕЛЯМ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС ОТНОСЯТ**

- 1) Федеральный фонд ОМС
- 2) страховые медицинские организации
- 3) органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) Территориальные фонды ОМС

**ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская организация
- 2) юридическое лицо
- 3) гражданин РФ
- 4) страховое учреждение

**РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У**

- 1) женщин, родивших ребенка массой более 4,0 кг
- 2) людей, часто болеющих вирусными инфекциями
- 3) людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко
- 4) женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг

**В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ ОМС, В ДРУГОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ОБЯЗАН**

- 1) проинформировать пациента о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) согласовать выбор указанной медицинской организации со страховой медицинской организацией, в которой застрахован пациент
- 3) оформить и выдать на руки пациенту направление на оказание специализированной медицинской помощи для последующего самостоятельного выбора пациентом медицинской организации для оказания указанной специализированной помощи
- 4) оформить направление на оказание специализированной помощи и направить его в страховую медицинскую организацию (СМО), в которой застрахован пациент, для последующего выбора СМО медицинской организации для оказания пациенту указанной специализированной помощи

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе
- 2) первое
- 3) четвертое
- 4) третье

**КРОВЬ И ЛИМФА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОБЩЕГО ОБЖИМА ПЕРЕМЕЩАЮТСЯ В**

- 1) нижние части тела
- 2) верхние части тела
- 3) лёгкие
- 4) крупные внутренние органы (печень, сердце);

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ**

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач приёмного покоя больницы
- 3) лечащий врач
- 4) судебно-медицинский эксперт

**КОГОРТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА ЛИЦАМИ**

- 1) с одним и тем же местом жительства
- 2) с одним и тем же заболеванием на начало исследования
- 3) с одним и тем же годом рождения
- 4) в течение одного и того же периода времени

## **ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ**

- 1) государства
- 2) страховых медицинских организаций
- 3) предприятий, организаций
- 4) фонда социального страхования населения РФ

## **КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- 1) определения частоты встречаемости вариант в вариационном ряду
- 2) сравнения степени разнообразия признаков, выраженных в разных единицах измерения
- 3) выявления взаимосвязи между вариантами в вариационном ряду
- 4) определения разности между наибольшей и наименьшей вариантами в вариационном ряду

## **ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ**

- 1) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 3) имеющий ученую степень
- 4) участвующий в консилиуме в качестве консультанта

## **КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВТОРОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С \_\_\_\_\_ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ**

- 1) III (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 2) III (в диапазоне от 40 до 60 %)
- 3) II (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 4) II (в диапазоне от 40 до 60 %)

## **ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ**

- 1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- 4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

## **ТЕПЛОПТЕРИ КОНВЕКЦИЕЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ ТЕПЛОПТЕРЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 70-80
- 2) 100

- 3) 30-40
- 4) 50-60

**ОБЯЗАННОСТЬ НЕРАЗГЛАШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДЕЙСТВУЕТ**

- 1) бессрочно
- 2) в течение трех лет после расторжения трудовых отношений работника с медицинской организацией в период работы, в которой они были получены
- 3) в течение периода времени, указанного в трудовом договоре работника с медицинской организацией
- 4) в течение времени (периода) работы медицинского работника в медицинской организации

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО В ВИДЕ ФОРМУЛЫ И**

- 1) условного знака
- 2) последовательности имен
- 3) символа
- 4) таблицы

**ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЁННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ, ЭТО \_\_\_\_\_ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА**

- 1) либеральный
- 2) демократический
- 3) иерархический
- 4) авторитарный

**К ПЕРВИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ ОЖИВЛЕНИЯ ПЕРЕОХЛАЖДЁННОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ, ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ**

- 1) роговичных и зрачковых рефлексов
- 2) дыхания и сердечной деятельности
- 3) сердечной деятельности и порозовения кожи
- 4) судорог и непроизвольного мочеиспускания

**МАКСИМАЛЬНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ПОРАЖАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ) ИЗЛУЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) рентгеновского излучения
- 2) нейтронов
- 3) бета-излучения
- 4) гамма-излучения

**ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стеноз ствола левой коронарной артерии

- 2) острый миокардит
- 3) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 суток
- 4) критический аортальный стеноз

**ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ДИАГРАММЫ**

- 1) столбиковые
- 2) секторные
- 3) внутрискладчатые
- 4) рассеивания

**К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) первичную медико-санитарную, скорую, специализированную, паллиативную
- 2) экстренную, неотложную, плановую
- 3) по врачебным специальностям
- 4) амбулаторную, стационарную, дневной стационар

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЧЕК В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышенное парциальное давление кислорода
- 2) повышенное парциальное давление азота
- 3) повышенное сопротивление дыханию
- 4) повышение плотности дыхательной газовой смеси

**В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ БОЛЬШИНСТВО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ФУНКЦИОНИРУЕТ В ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЕ**

- 1) государственного (муниципального) автономного учреждения
- 2) государственного (муниципального) бюджетного учреждения
- 3) автономной некоммерческой организации
- 4) государственного (муниципального) казенного учреждения

**ДОКУМЕНТЫ (ЭЛЕКТРОННЫЕ СООБЩЕНИЯ), СОДЕРЖАЩИЕ СВЕДЕНИЯ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, МОГУТ БЫТЬ ПЕРЕДАНЫ ПО ОТКРЫТЫМ КАНАЛАМ СВЯЗИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ПО ЗАПРОСУ**

- 1) органов дознания, следствия или суда, органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора
- 2) другой медицинской организации, участвующей в оказании медицинской помощи данному пациенту
- 3) пациента или его законного представителя, полученному по электронной почте, в котором указан адрес его электронной почты
- 4) пациента или его законного представителя в письменной форме, в котором указан адрес его электронной почты, с предварительным предупреждением его о невозможности при этом гарантировать конфиденциальность указанных сведений

**ВОДОЛАЗ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К СПУСКУ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА (В**



**ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 37,1
- 2) 37,0
- 3) 36,8
- 4) 36,9

**БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ В РОССИИ ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ**

- 1) младенческой смертности
- 2) материнской смертности
- 3) заболеваемости по обращаемости взрослого населения
- 4) общей смертности населения

**ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- 1) гемолитической анемии
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) ДВС-синдроме

**РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ -ЭТО СИСТЕМА И ПРОЦЕСС ПОЛНОГО \_\_\_\_\_ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) восстановления способности инвалида к бытовой
- 2) восстановления способности инвалида к бытовой, общественной и профессиональной
- 3) или частичного восстановления способности инвалида к бытовой и общественной
- 4) или частичного восстановления способности инвалида к бытовой, общественной и профессиональной

**ДЛЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ ГАЗОВЫХ ПУЗЫРЬКОВ В**

- 1) желчи
- 2) слюне
- 3) моче
- 4) крови

**ТЕПЛОПРОВОДНОСТЬ ВОДЫ БОЛЬШЕ ТЕПЛОПРОВОДНОСТИ ВОЗДУХА В \_\_\_\_\_ РАЗ**

- 1) 28
- 2) 380
- 3) 480
- 4) 780

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сирингомиелия
- 2) полинейропатия

- 3) хорея Гентингтона
- 4) рассеянный склероз

**МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПАССИВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) соблюдение норм времени пребывания в воде, применение шерстяного и специального белья и снаряжения, использование жировых мазей
- 2) химический, электрический и водяной обогрев тела, подогрев дыхательных газовых смесей
- 3) закаливание организма, адекватное питание, применение фармакологических препаратов, учёт индивидуальных особенностей организма
- 4) интенсивные физические упражнения, статическое напряжение групп мышц

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

- 1) находящимся под стражей
- 2) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 3) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 4) находящимся под административным арестом

**К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОПТИМИЗИРУЮЩИХ ФИЗИЧЕСКУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) миорелаксанты
- 2) стимуляторы «мобилизующего» типа (психомоторные стимуляторы, аналептики)
- 3) стимуляторы «экономизирующего» типа (антигипоксанты, актопротекторы, психоэнергизаторы, ноотропы, энергодающие соединения и субстраты)
- 4) препараты растений с адаптогенными и психостимулирующими свойствами

**ДОХОДЫ ОТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИНОСЯЩЕЙ ДОХОД, ЯВЛЯЮТСЯ ДОХОДАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТА В ГОСУДАРСТВЕННЫХ**

- 1) унитарных предприятиях
- 2) бюджетных учреждениях
- 3) казенных учреждениях
- 4) автономных учреждениях

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА (0,4-0,5 МПА) НА СИСТЕМУ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ДИУРЕЗА И \_\_\_\_\_ ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ КАЛИЯ**

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) уменьшению; уменьшению
- 4) увеличению; увеличению

**ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) эксперты, включенные в Территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи
- 2) эксперты, включенные в Федеральный реестр экспертов качества медицинской помощи
- 3) врачи-эксперты страховых медицинских организаций
- 4) врачи-эксперты медицинских организаций

**НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение роли санаторно-курортной помощи
- 2) развитие сети диспансеров
- 3) развитие первичной медико-санитарной помощи
- 4) повышение роли стационаров

**НА ЗАБОЛЕВШЕГО ВОДОЛАЗА ОФОРМЛЯЕТСЯ КАРТА УЧЁТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРЕ/ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

**СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯДРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, ПО МНЕНИЮ БОЛЬШИНСТВА АВТОРОВ, НЕИЗБЕЖНО ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ЕГО ГИБЕЛЬЮ ПРИ \_\_\_\_°С**

- 1) 32
- 2) 28
- 3) 24
- 4) 30

**К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) *Legionella pneumophila*, *Chlamydia pneumoniae*
- 2) *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*
- 3) *Streptococcus viridans*, *Pseudomonas aeruginosa*
- 4) *Klebsiella pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НО ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ИНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, А ТАКЖЕ ГРАЖДАНЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) III А
- 3) III Б
- 4) I

## **ЗАГРЯЗНЕНИЕ ВОЗДУХА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ ВОДОЛАЗОВ ПРОИСХОДИТ ОТ**

- 1) выделений от работы электронных табло и мониторов
- 2) выделений в атмосферу из водопроводных и канализационных систем
- 3) выхлопных газов транспорта и компрессорных установок
- 4) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания

## **СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКОЙ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАЗЫВАЮТ ОШИБКУ, ДОПУЩЕННУЮ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) смешивания эффектов контролируемых и неконтролируемых факторов
- 2) непреднамеренных ошибок допущенных случайно, неосознанно
- 3) случайно допущенных неточностей при сборе информации
- 4) случайных вариаций в выборке

## **ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ БЮДЖЕТОВ СУБЪЕКТОВ РФ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ТАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КАК**

- 1) инфекционные и паразитарные болезни, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита
- 2) злокачественные и доброкачественные новообразования
- 3) болезни эндокринной системы, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
- 4) болезни системы кровообращения

## **СОЦИАЛЬНЫМИ ДЕТЕРМИНАНТАМИ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) факторы риска развития заболеваний
- 2) условия, в которых люди рождаются, растут, работают и стареют, и медико-санитарные системы
- 3) показатели смертности населения
- 4) знания относительно здорового образа жизни

## **В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДПУСКОВОМ МЕДОСМОТРЕ ВОДОЛАЗА ПРИ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ ИМ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ**

- 1) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 2) направляет его для медицинского освидетельствования в медицинскую организацию
- 3) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной водолазно-медицинской комиссии
- 4) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии

## **ОБЩЕЕ ОСТРОЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ В ВОДЕ НАСТУПАЕТ, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОПУСКАЕТСЯ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 34

- 2) 32
- 3) 30
- 4) 28

**В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЕЧНЫМ ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 2) организация сбора медико-социологической информации
- 3) разработка предложений и управленческих решений, внедрение их в практику и оценка эффективности
- 4) обработка информации проведенного исследования

**ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 2) оказание специализированной медицинской помощи
- 3) раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения

**ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ – ЭТО ВРАЧ,**

- 1) прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста
- 2) персонально ответственный за оказание медицинской помощи пациенту в период его наблюдения и лечения
- 3) получивший образование в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- 4) только прошедший переподготовку и имеющий квалификацию «Семейный врач»

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА БЕЛКОВЫЙ ОБМЕН ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ОБЩЕГО БЕЛКА КРОВИ И \_\_\_\_\_ АЛЬБУМИН-ГЛОБУЛИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА**

- 1) увеличению; увеличению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) уменьшению; уменьшению
- 4) увеличению; уменьшению

**ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО**

- 1) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 2) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 3) экспертизе временной нетрудоспособности
- 4) медицинской статистике

## **ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ТРАНСПОРТА И ДОСТАВКИ КИСЛОРОДА ТКАНЯМ ПРИ ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) в растворенном в плазме виде
- 2) в растворенном в эритроцитах виде
- 3) в связанной с гемоглобином форме (в виде оксигемоглобина)
- 4) активный транспорт эритроцитами

## **ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К**

- 1) среднегодовому числу коек
- 2) числу дней работы койки в году
- 3) среднему времени пребывания больного на койке
- 4) числу дней в году

## **ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ФОРМ ТТС (ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ) ОПИОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

- 1) составляет 72 часа
- 2) составляет 24 часа
- 3) определяется длительностью обезболивающего эффекта
- 4) подбирается индивидуально

## **СОСТАВЛЯЮЩИЕ ПАРАМЕТРЫ УРАВНЕНИЯ ГАЗОВОГО СОСТОЯНИЯ – ЭТО**

- 1) время, объем, масса
- 2) давление, температура, объем
- 3) температура, масса, давление
- 4) молекулярная масса, масса, давление, время

## **ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) полным (полностью охватывающий выборку)
- 2) неполным (неполностью охватывающий выборку)
- 3) частотным (по частоте выявляемых признаков)
- 4) интервальным (сгруппированный)

## **ПРОЦЕДУРОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 4) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования

## **ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ АНАЛИТИЧЕСКИМ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ**

### **ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

- 1) исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет
- 2) контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения
- 3) используется проспективное, а не ретроспективное наблюдение
- 4) обязательно используется контрольная группа для сравнения

### **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 2) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

### **ВЕЛИЧИНА УСТАНОВОЧНОГО ДАВЛЕНИЯ В РЕДУКТОРЕ В ДЫХАТЕЛЬНОМ АППАРАТЕ АВМ-5 ДОЛЖНА БЫТЬ (В МПа)**

- 1) 1,2-1,4
- 2) 0,6-0,8
- 3) 0,8-1,0
- 4) 1,0-1,2

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

### **ПРИ ВНЕДРЕНИИ НОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДА, ВЫЯВЛЯЮЩЕГО НА РАННИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, СУЩЕСТВЕННО СНИЖАЮЩЕГО КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ БЕЗ СВОЕВРЕМЕННОГО И АДЕКВАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) повышение первичной заболеваемости
- 2) снижение распространенности
- 3) снижение первичной заболеваемости
- 4) повышение распространенности

### **ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выплатой гонорара
- 2) оплатой за услугу
- 3) дачей взятки
- 4) вручением подарка

**ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ \_\_\_\_\_ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА**

- 1) после легализованного перевода должны быть заменены
- 2) должны быть заменены
- 3) по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 4) после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены

**КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ В СРЕДНЕМ ДЛИТСЯ**

- 1) 1,5-2 часа
- 2) 3-5 минут
- 3) 2-3 часа
- 4) 30-40 минут

**ВЕЛИЧИНА ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, СВЫШЕ КОТОРОЙ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЛЕГОЧНАЯ ФОРМА ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В кПа)**

- 1) 200
- 2) 300
- 3) 100
- 4) 50

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СИЛЫ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) относительный риск
- 2) уровень первичной заболеваемости в группах риска
- 3) распространенность фактора риска в популяции
- 4) смертность в группах риска

**ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 2) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 3) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 4) больной человек будет иметь положительный тест

**ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) снижение затрат на здравоохранение



- 3) рациональное использование бюджетных средств
- 4) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

### **В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ**

- 1) профессиональное здоровье и работоспособность
- 2) группа крови и резус-фактор
- 3) вероисповедание и национальность
- 4) отношение к алкоголю и курению

### **ВПРАВЕ ОТКРЫВАТЬ СЧЕТА В КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИМЕЮТ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ**

- 1) казенные предприятия
- 2) (муниципальные) бюджетные учреждения
- 3) (муниципальные) автономные учреждения
- 4) (муниципальные) казенные учреждения

### **В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДПУСКОВОМ МЕДОСМОТРЕ ВОДОЛАЗА ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ, ЗАБОЛЕВАНИЯ, УТОМЛЕНИЯ, НЕДОСТАТОЧНОГО ПРЕДПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОТДЫХА, НАРУШЕНИЯ РЕЖИМА ПИТАНИЯ, УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ**

- 1) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 2) докладывает руководителю водолазных работ и делает запись в журнал медицинского обеспечения водолазов
- 3) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной водолазно-медицинской комиссии
- 4) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии

### **ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЮТ КАК**

- 1) отсутствие систематических ошибок и ошибок регистрации при проведении исследования
- 2) абсолютную точность результатов, полученных на основании применения надежных и современных методик исследования
- 3) воспроизводимость результатов, полученных в ходе исследования, с генеральной совокупностью с вероятностью  $p \leq 0,95$
- 4) воспроизводимость результатов, полученных в ходе исследования, с генеральной совокупностью с вероятностью  $p \geq 0,95$

### **ПОНЯТИЕ ЛИДЕРСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 2) целенаправленность воздействия и влияние со стороны отдельной личности

- 3) непреднамеренный характер влияния на индивидуумов
- 4) воздействие, направленное на одного или нескольких индивидуумов

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) объём соответствующего вида медицинской помощи
- 3) порядок оказания медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

**ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

**СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) субъекта федерации
- 2) лечебно-профилактического учреждения
- 3) федеральном
- 4) региональном

**В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С \_\_\_\_\_ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) пятнадцатого
- 2) пятого
- 3) первого
- 4) десятого

**ЗАДАЧЕЙ КООРДИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) материального стимулирования для повышения эффективности
- 2) согласованности в работе всех звеньев путем установления рациональных связей (коммуникаций) между ними
- 3) установления соотношения полномочий должностей и должностных обязанностей
- 4) улучшения качества рабочей силы для повышения производительности труда

**ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) жители в трудоспособном возрасте
- 2) реконвалесценты острых заболеваний
- 3) все жители территории
- 4) больные хроническими заболеваниями

## **ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гиподинамия, курение, употребление алкоголя, избыточная масса тела и ожирение
- 2) стресс, производственные вредные факторы, неблагоприятная экология
- 3) пол, возраст
- 4) отягощенная наследственность

## **ПРИ ПАРЦИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ АЗОТА БОЛЕЕ 880 кПа У ЧЕЛОВЕКА**

- 1) возникают эйфория, нарушения поведенческих реакций
- 2) нарушается координация тонких движений, снижается физическая работоспособность, возникают расстройства общей ориентировки, снижается самоконтроль, человек совершает необдуманные неадекватные действия
- 3) возникают полная утрата работоспособности, утрата ловкости движений, потеря контроля управления водолазным снаряжением, отсутствует ориентировка местоположения
- 4) появляются зрительные и слуховые галлюцинации, утрачивается сознание, наступает наркотический сон

## **БАРОФУНКЦИЕЙ УХА НАЗЫВАЮТ СПОСОБНОСТЬ**

- 1) приспособления к повышенному давлению
- 2) приспособления к повышению давления
- 3) водолаза переносить физические нагрузки
- 4) к дыханию в водолазном снаряжении

## **ПОД ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧИСЛО**

- 1) лиц, признанных инвалидами в течение года на 1000 населения
- 2) инвалидов, как впервые признанных, так и с ранее установленной инвалидностью на 1000 населения
- 3) лиц, прошедших освидетельствование на инвалидность на 1000 населения
- 4) лиц, признанных инвалидами с детства на 100 инвалидов

## **ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гликированный гемоглобин
- 2) постпрандиальная гликемия
- 3) индекс НОМА
- 4) отношение проинсулина к инсулину

## **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных

препаратов

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- 2) при бытовой травме
- 3) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариат
- 4) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем

### **РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ – ЭТО ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ И ЕЁ ПОЛУЧЕНИЕ**

- 1) исключительно только по запросу
- 2) неопределенным кругом лиц
- 3) лицам с разрешения пациента
- 4) строго определенным кругом лиц

### **ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ НАБОРА**

- 1) вариант
- 2) ошибок репрезентативности
- 3) отклонений
- 4) дисперсий

### **ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УПРОЩЕННОЙ СИСТЕМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО**

- 1) (муниципального) казенного учреждения
- 2) казенного предприятия
- 3) (муниципального) бюджетного учреждения
- 4) (муниципального) автономного учреждения

### **НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: \_\_\_\_\_ ОБОРОТА КОЙКИ И \_\_\_\_\_ ЛЕТАЛЬНОСТИ**

- 1) увеличение; снижение
- 2) увеличение; увеличение
- 3) уменьшение; увеличение
- 4) уменьшение; снижение

### **ГОДЫ КАЧЕСТВЕННОЙ ЖИЗНИ (QALY) ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) количества прожитых дополнительных лет жизни в результате примененных мер профилактики или лечения, умноженное на показатель качества жизни больного
- 2) количества лет в определенном возрасте (чаще всего, при рождении), которое предстоит прожить человеку в здоровом состоянии, то есть без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека
- 3) суммы потенциальных лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной

смерти и нетрудоспособности

4) количества лет предстоящих новорожденным прожить в данной стране при условии сохранения повозрастных показателей смертности

### **СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- 1) образ жизни
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) несовершенство работы системы здравоохранения
- 4) окружающая среда

### **ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ГИДРОКОМБИНЕЗОНЕ В ВОДЕ ПРИ ЕЁ ТЕМПЕРАТУРЕ 1-3°C СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

### **ВЕЛИЧИНА ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, СВЫШЕ КОТОРОЙ ВОЗНИКАЕТ СУДОРОЖНАЯ ФОРМА ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДОМ, СОСТАВЛЯЕТ**

\_\_\_\_\_кПа

- 1) 250
- 2) 300
- 3) 75
- 4) 100

### **ПОД КОРРЕЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ**

- 1) взаимосвязь между изучаемыми признаками
- 2) взаимопроникновение изучаемых признаков
- 3) изменение явления во времени
- 4) изменение явления при присоединении новых факторов

### **ДЛЯ РАСЧЁТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И**

- 1) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году
- 2) заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 3) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- 4) среднегодовой численности населения

### **К ПРЕДПОСЫЛКАМ К ВОДОЛАЗНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения режима труда и отдыха
- 2) прием лекарственных препаратов
- 3) предболезненное и болезненное состояние
- 4) полноценный отдых между спусками

## **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) организацию деятельности подразделений
- 2) работу с кадрами
- 3) определение целей и задач деятельности подразделений
- 4) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей

## **В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) коллегами, пациентом и его родственниками
- 2) членами своей семьи
- 3) представителями общества защиты прав потребителей
- 4) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА ЖАЛОБ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВОДОЛАЗОВ ПРИ ИХ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ ПЕРЕД СПУСКОМ ПОД ВОДУ ЗАНОСЯТ В**

- 1) медицинскую книжку водолаза
- 2) медицинскую книжку военнослужащего
- 3) амбулаторный журнал
- 4) журнал водолазных работ

## **ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ**

- 1) Конституция Российской Федерации
- 2) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

## **ВЫСШАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ОМНОПОНА**

- 1) составляет 60 мг
- 2) не существует
- 3) определяется выраженностью болевого синдрома
- 4) составляет 160 мг

## **РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ВНЕОЧЕРЕДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЛЯ ДОПУСКА К СПУСКАМ ПРИНИМАЕТ**

- 1) врач-специалист водолазно-медицинской комиссии
- 2) руководство предприятия
- 3) врач по водолазной медицине предприятия
- 4) председатель водолазно-медицинской комиссии (ВМК) по представлению врача-специалиста ВМК

## **К ДИСТАЛЬНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) бюджеты семьи
- 2) наличие парков около дома
- 3) социально-экономические условия
- 4) внутрисемейные отношения

## **УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Роскомнадзор
- 2) Роспотребнадзор
- 3) Аппарат Уполномоченного по правам человека
- 4) Росздравнадзор

## **ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) ? 5 до 10
- 2) < 1
- 3) ? 1 до 3
- 4) ? 10

## **ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 33 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В**

- 1) стационарных, федеральных центрах
- 2) стационарных условиях
- 3) амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- 4) амбулаторных, федеральных центрах

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выборочным
- 2) описательным
- 3) аналитическим
- 4) экспериментальным

## **ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ (ВИДЕОЗАПИСЬ) В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ОТДЫХА, ГДЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НАХОДЯТСЯ В СВОБОДНОЕ ОТ ИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВРЕМЯ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) только при наличии письменного согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись в этих помещениях с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- 2) без оформления специального согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись при условии предварительного уведомления об этом всех работников с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных

- 3) в режиме скрытного видеонаблюдения и видеозаписи без оформления специального согласия работников на это с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- 4) без оформления специального согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись для выполнения нормативных требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей

**КАКИЕ ОСМОТРЫ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, В ЦЕЛЯХ ОХРАНЫ ИХ ЗДОРОВЬЯ?**

- 1) периодические медицинские осмотры
- 2) медицинские осмотры в рамках диспансеризации отдельных категорий граждан
- 3) обязательные предварительные медицинские осмотры
- 4) барьерные медицинские осмотры

**ОРГАНАМИ (СТРУКТУРАМИ), ИГРАЮЩИМИ ВАЖНЕЙШУЮ РОЛЬ В ГУМОРАЛЬНОМ МЕХАНИЗМЕ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) щитовидная железа и надпочечники
- 2) поджелудочная железа и почки
- 3) кора головного мозга и гипоталамус
- 4) гипоталамус и гипофиз

**ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОРИЕНТИРОВАННЫМ НА РЕЗУЛЬТАТ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА**

- 1) по смете расходов учреждения здравоохранения
- 2) за фактическое посещение
- 3) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц
- 4) за фактическое количество оказанных услуг

**ЦЕНА КРУПНОЙ СДЕЛКИ, СОВЕРШАЕМОЙ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_% БАЛАНСОВОЙ СТОИМОСТИ ЕГО АКТИВОВ**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 25

**РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) внутренний
- 2) государственный
- 3) общественный
- 4) ведомственный



## **МЕТОД МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- 1) учете прямых медицинских затрат
- 2) определении технологии, применение которой требует наименьших затрат
- 3) клинико-экономическом исследовании
- 4) анализе вмешательства, обладающего доказанной идентичной эффективностью и безопасностью

## **ПРИ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ ОТ**

- 1) острой дыхательной недостаточности
- 2) блокады кровообращения (сердца) газовыми эмболами
- 3) перераздражения рефлекторных зон
- 4) асфиксии

## **КРУПНАЯ СДЕЛКА ДЛЯ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОВЕРШАЕТСЯ С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СОГЛАСИЯ**

- 1) Территориального фонда ОМС
- 2) наблюдательного совета
- 3) страховой медицинской организации
- 4) органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя бюджетного учреждения

## **НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пульсоксиметрия, определение альвеолярного  $pCO_2$  вследствие возвратного дыхания, опросник SF-36
- 2) бронхоспирография, исследование дыхания при физической нагрузке, сцинтиграфия легких
- 3) функция внешнего дыхания, спиральная компьютерная томография, биопсия легкого
- 4) бронхоскопия, бодиплетизмография, оксигенометрия, ангиография легких

## **СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО ТИПУ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОДОЛАЗА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СМЕСЬЮ АВМ-5 ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ**

- 1) с полузамкнутой схемой дыхания
- 2) вентилируемому
- 3) с открытой схемой дыхания
- 4) автономному

## **ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) стойкое; его социальной защиты
- 2) незначительное; его стационарного лечения
- 3) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности
- 4) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

## **К ПРИНЦИПАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) компенсацию превышения предельно-допустимых доз повышением оплаты труда
- 2) применение средств медицинской защиты от переоблучения
- 3) непревышение допустимого предела индивидуальных доз облучения граждан от всех источников ионизирующего излучения
- 4) компенсацию превышения предельно-допустимых доз дополнительным питанием

## **БОЛЬШУЮ ТРОЙКУ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С НАИБОЛЬШИМ ВКЛАДОМ В СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФОРМИРУЮТ**

- 1) злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность, гипо- $\alpha$ -холестеринемия
- 2) артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение
- 3) гипертриглицеридемия, гипергликемия, метаболический синдром
- 4) избыточный вес, ожирение, низкое потребление фруктов и овощей

## **IV СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ \_\_\_\_\_ ДО 100%**

- 1) 70
- 2) 85
- 3) 80
- 4) 90

## **ПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) затраты, которые несет лично пациент
- 2) затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи
- 3) потери производительности в денежном выражении, связанные с временной нетрудоспособностью, инвалидностью и смертностью
- 4) затраты на лекарственные средства и расходные материалы

## **ПОД ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ**

- 1) показатель заболеваемости по данным обращаемости
- 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- 3) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с временной утратой трудоспособности, госпитализированную заболеваемость
- 4) заболеваемость, регистрируемую врачом и записанную им в медицинской документации

## **ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА (0,4-0,5 МПа) НА СИСТЕМУ**

**ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ И \_\_\_\_\_ КАНАЛЬЦЕВОЙ РЕАБСОРБЦИИ**

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) увеличению; уменьшению

**ОСНОВНЫМ ФИНАНСОВЫМ ДОКУМЕНТОМ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смета
- 2) план финансово-хозяйственной деятельности
- 3) бухгалтерская отчетность
- 4) бюджет

**ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1)  $\geq 10$
- 2)  $\geq 1$  до 5
- 3)  $< 1$
- 4)  $\geq 5$  до 10

**СТИЛЬ РУКОВОДСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК**

- 1) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 2) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 3) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 4) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека

**БАЗОВЫМ ПОНЯТИЕМ В ЭКОНОМИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) спрос
- 2) предложение
- 3) управление
- 4) эффективность

**МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОДОЛАЗОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПРОВОДИТ**

- 1) врач по водолазной медицине
- 2) центральная водолазно-медицинская комиссия
- 3) любой врач-специалист медико-санитарной части
- 4) только терапевт медико-санитарной части

**ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ**

## **ПОКАЗАТЕЛЕЙ**

- 1) качественному
- 2) ресурсному
- 3) финансовому
- 4) интегральному

## **К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) тошноту, рвоту
- 2) стул по типу «малинового желе»
- 3) тенезмы, ложные позывы
- 4) скудный стул с примесью крови и слизи

## **СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эпидемический паротит
- 2) туберкулез
- 3) краснуха
- 4) дерматофития

## **ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ВЫШЕ +20°C, ТО ЕЁ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК**

- 1) ледяную
- 2) тёплую
- 3) прохладную
- 4) холодную

## **НАРУШЕНИЕ ДИФФУЗИИ ГАЗОВ ЧЕРЕЗ АЛЬВЕОЛО-КАПИЛЛЯРНУЮ МЕМБРАНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) диффузном фиброзе легких
- 2) плеврите
- 3) бронхиальной астме
- 4) отеке гортани

## **ФЕЛЬДШЕР ЛИБО ЗУБНОЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 15

## **ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) игольчатую электромиографию
- 2) магнитно-резонансную томографию головы
- 3) биопсию мышц
- 4) биопсию периферического нерва

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ  
ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) четвертое
- 2) первое
- 3) третье
- 4) второе

**ЕСЛИ У 100 СТУДЕНТОВ ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПО СТАНДАРТНОМУ ТЕСТУ  
КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОСТИ (IQ) РЕЗУЛЬТАТЫ ИМЕЛИ ВИД  
НОРМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, СРЕДНЯЯ ВЕЛИЧИНА IQ СОСТАВИЛА 115 БАЛЛОВ,  
СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ 10 БАЛЛОВ, ТО IQ (В БАЛЛАХ) БУДЕТ**

- 1) у 2,5% студентов выше 125
- 2) у 25 % студентов ниже 115
- 3) у 50% студентов ниже 115
- 4) у 10% студентов ниже 105

**ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОДОЛАЗА ТЯЖЁЛОЙ  
СТЕПЕНИ**

- 1) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 2) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 3) у пострадавшего множественные кровоизлияния в ткани верхней части туловища, кровотечения из носа и верхних дыхательных путей, возможны переломы шейного отдела позвоночника, ключиц, костей черепа
- 4) пострадавший выглядят бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, kloкочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ ПИЩЕВАРЕНИЯ  
ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ СЛЮНООТДЕЛЕНИЯ И \_\_\_\_\_ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНЫХ  
ЖЕЛЁЗ**

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; увеличению

**ВЕЛИЧИНА ПОТРЕБЛЕНИЯ ВОДОЛАЗОМ КИСЛОРОДА ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ  
РАБОТЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/МИН)**

- 1) 250-300
- 2) 700-800
- 3) 800-1200
- 4) 400-500

## **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И НА ОТКАЗ ОТ НЕГО МОЖЕТ ОФОРМЛЯТЬСЯ**

- 1) в виде электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями пациента или его законного представителя и уполномоченного медицинского работника
- 2) только в виде документа в письменной форме, который подписывается гражданином или его законным представителем и медицинским работником
- 3) как в виде документа в письменной форме, так и в виде электронного документа, которые подписываются гражданином или его законным представителем и уполномоченным медицинским работником
- 4) в виде электронного документа, подписанного простой электронной подписью пациента или его законного представителя, выданной через Единый портал государственных услуг, и простой электронной подписью уполномоченного медицинского работника

## **ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ПУТЯМИ ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРОРАЛЬНЫЙ И**

- 1) перкутанный
- 2) подкожный
- 3) внутримышечный
- 4) внутривенный

## **К ГРУППАМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОПТИМИЗИРУЮЩИХ УМСТВЕННУЮ РАБОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) иммунокорректоры
- 2) стимуляторы общего тонуса мозга и уровня эмоционального реагирования (психомоторные стимуляторы, ингибиторы фосфодиэстеразы, лимонник, левзея, антидепрессанты)
- 3) стимуляторы медиации (антихолинэстеразные препараты, олигопептиды памяти)
- 4) стимуляторы энергетического и пластического обмена мозга (психоэнергизаторы, ноотропы, актопротекторы, инозин, оротовая кислота)

## **ИНВАЛИД – ЭТО ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты
- 2) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты
- 3) с временным расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- 4) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием,

последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности

**ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СУБЪЕКТОВ РФ И МУНИЦИПАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОМС НЕ МОГУТ БЫТЬ СОЗДАНЫ В ВИДЕ**

- 1) автономной некоммерческой организации
- 2) государственных (муниципальных) бюджетных учреждений
- 3) государственных (муниципальных) казенных учреждений
- 4) государственных автономных учреждений

**К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) первую
- 2) паллиативную
- 3) стационарную
- 4) санаторно-курортную

**ПЕРЕСЫЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ИНДИФФЕРЕНТНЫМ ГАЗОМ ВЫЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ И \_\_\_\_\_ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕПАРИНА В КРОВИ**

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; уменьшению
- 4) увеличению; увеличению

**ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_\_%**

- 1) < 1
- 2) ? 5 до 10
- 3) ? 10
- 4) ? 1 до 5

**К ОРГАНАМ УПРАВЛЕНИЯ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) Территориальный фонд ОМС
- 2) исполнительные органы власти субъекта РФ
- 3) Департамент здравоохранения
- 4) наблюдательный совет, руководителя (главного врача)

**ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ С ФОРМУЛИРОВКОЙ «ИНВАЛИД С ДЕТСТВА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ГРАЖДНАМ, У КОТОРЫХ ИНВАЛИДНОСТЬ НАСТУПИЛА В ВОЗРАСТЕ ДО ДОСТИЖЕНИЯ (В ГОДАХ)**

- 1) 16
- 2) 18

- 3) 21
- 4) 17

**ВЕЛИЧИНА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО КОЭФФИЦИЕНТА (Т) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) способом расчета показателя
- 2) разнообразием выборки
- 3) уровнем значимости
- 4) объёмом выборки

**КОНТРОЛЬ ЗА САМОЧУВСТВИЕМ ВОДОЛАЗА В ПЕРИОД ЕГО РАБОТЫ ПОД ВОДОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) 4-5 минут
- 2) 2 минуты
- 3) 1 минуту
- 4) 8-10 минут

**К ЗАДАЧАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДОЛАЗОВ, КУРСАНТОВ И КАНДИДАТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В УЧЕБНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий
- 2) допуск к спускам
- 3) определение годности по состоянию здоровья к обучению в учебных организациях
- 4) допуск по состоянию здоровья в ходе предпускового контроля

**ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ**

- 1) компьютеров с установленными лицензионными программами и вычислительной сети, связывающей компьютеры
- 2) базы данных, программного обеспечения, объединенных в сеть компьютеров, ИТ-персонала, пользователей, регламентирующих документов и инструкций
- 3) компьютерного класса с мультимедийным оборудованием для обучения и тестирования персонала с персональными компьютерами, видеопроектором и сервером преподавателя
- 4) программ для хранения и обработки данных, установленных на компьютерах, связанных между собой вычислительной сетью

**В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ**

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 1
- 4) 10

**С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**



- 1) 24
- 2) 48
- 3) 72
- 4) 2

**ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО НАХОДИТЬСЯ НА КОРАБЛЕ (В ЧАСТИ) ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 6

**ПОДВОДНАЯ ВЗРЫВНАЯ ТРАВМА ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ**

- 1) с выдохом в воду
- 2) вентилируемого
- 3) регенеративного
- 4) инжекторно-регенеративного

**ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВОЗГЛАВЛЯЕТ**

- 1) заведующий отделением
- 2) заместитель главного врача по медицинской части
- 3) главный врач
- 4) заместитель главного врача по экономическим вопросам

**УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ С ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТАМИ**

- 1) небольших рандомизированных исследований с противоречивыми результатами и средней вероятностью ошибки
- 2) нерандомизированных проспективных контролируемых исследований
- 3) нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований
- 4) крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗДОРОВЬЕМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) способность организма человека приспосабливаться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды
- 2) состояние общесоматического здоровья человека
- 3) физиологическую характеристику, отражающую степень эффективности процессов регуляции гомеостаза на уровне целостного организма или его отдельных систем
- 4) свойство организма сохранять заданные компенсаторные и защитные механизмы, обеспечивающие работоспособность во всех условиях профессиональной деятельности

## **К ПАРАМЕТРИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ В СТАТИСТИКЕ ОТНОСЯТ КРИТЕРИЙ**

- 1) Вилкоксона
- 2) Стьюдента
- 3) Колмогорова-Смирнова
- 4) Манна-Уитни

## **ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОБРАЗОВАНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ОБЖИМЕ ВОДОЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острый инфаркт миокарда
- 2) десатурация растворенных в крови газов
- 3) вытеснение крови в систему верхней полый вены
- 4) перераспределение крови в теле из-за вынужденной позы водолаза

## **НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) медсестра процедурного кабинета
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) постовая медицинская сестра

## **ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 35-36
- 2) выше 40
- 3) 39-40
- 4) 37-38

## **ПРОЦЕСС СНИЖЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В ВОДОЛАЗНЫХ БАРОКАМЕРАХ И КОЛОКОЛАХ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ РЕЖИМУ ПОДЪЕМА ВОДОЛАЗА С ГЛУБИНЫ И ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ РАССЫЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ЕГО ОРГАНИЗМА ОТ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ГАЗОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) рекомпрессией
- 2) компрессией
- 3) декомпрессией
- 4) изопрессией

## **ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) численности населения на врачебных участках
- 2) штатным должностям
- 3) заболеваемости
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

## **ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО**

### **НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ**

- 1) диспансерное наблюдение пациентов с низким и средним риском развития ХНИЗ
- 2) диспансерное наблюдение у врача-терапевта участкового пациентов с нарушениями липидного обмена
- 3) ежегодное проведение диспансеризации
- 4) раннее выявление ХНИЗ и основных факторов риска их развития, профилактическое консультирование и определение группы диспансерного наблюдения

### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВИТЬ**

- 1) паспорт
- 2) страховой медицинский полис
- 3) медицинскую карту амбулаторного больного
- 4) письменное разрешение главного врача поликлиники

### **ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ**

- 1) проведения общего собрания
- 2) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 3) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 4) приобретения нового оборудования

### **К НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМ ФАКТОРАМ НАДЕЖНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) вероисповедание и национальность
- 2) отношение к алкоголю и курению
- 3) группу крови и резус-фактор
- 4) устойчивость к физическим и нервно-психическим факторам

### **КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) аналитическому
- 2) выборочному
- 3) экспериментальному
- 4) описательному

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) динамика инвалидности
- 2) частота снижения острых заболеваний
- 3) динамика первичной заболеваемости
- 4) увеличение доли здоровых лиц в популяции

### **ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ (СРЕДНЕЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 32-34

- 2) 29-31
- 3) 25-26
- 4) 27-28

### **НАИБОЛЬШАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ, ЧАСТЕЙ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) низа живота
- 2) груди
- 3) головы
- 4) нижних конечностей

### **ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) портал государственных услуг
- 2) федеральный регистр медицинских работников
- 3) электронное Правительство
- 4) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)

### **НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РАДИАЦИОННОЙ АВАРИИ ПРИ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТОВ СТАБИЛЬНОГО ЙОДА**

- 1) через 2 часа после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 2) через 6 часов после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 3) во время радиационной аварии (ингаляции радиоактивного йода)
- 4) за 6 часов до радиационной аварии

### **К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ УСЛУГАМ, ДОСТУПНЫМ ГРАЖДАНАМ НА УРОВНЕ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ**

- 1) периодические медицинские осмотры
- 2) диспансеризацию, профилактический медицинский осмотр, комплексное обследование в центре здоровья, вакцинацию
- 3) предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры
- 4) предварительные медицинские осмотры

### **ЗАКОН БОЛЬШИХ ЧИСЕЛ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) распределение случайных величин в выборочной совокупности с заданной достоверностью
- 2) тенденцию показателя выборочной совокупности при увеличении числа наблюдений максимально приближаться к генеральной совокупности
- 3) закономерную устойчивость некоторых средних в массовых случайных явлениях
- 4) распределение случайных величин в генеральной совокупности с заданной достоверностью

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) мода
- 2) экстенсивный показатель
- 3) показатель соотношения
- 4) интенсивный показатель

## **МЕДИЦИНСКИЕ РЕГИСТРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ПОЛИЦЕВОГО УЧЕТА ГРАЖДАН (ПАЦИЕНТОВ)**

- 1) имеющих право на внеочередное получение медицинской помощи по программе государственных гарантий
- 2) имеющих инвалидность или временные ограничения трудовой деятельности
- 3) имеющих право на получение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий по рецепту врача бесплатно или со скидкой
- 4) страдающих определенными заболеваниями

## **УЧАСТНИКАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) страхователи
- 2) застрахованные лица
- 3) застрахованные лица, страхователи
- 4) Территориальные фонды, страховые медицинские организации, медицинские организации

## **ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) физическим лицам
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- 4) заболеваемости

## **ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО**

- 1) решению врачебной комиссии
- 2) письменному адвокатскому запросу
- 3) запросу органов дознания, следствия и суда
- 4) заявлению работодателя пациента

## **ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНУТРИБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ ПОКАЗАНИЕМ К КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии
- 2) выявление средне-очаговой инфильтрации с нечеткими контурами в нижней доле легкого с уплотнением плевры
- 3) выявление типичных для пневмонии изменений при рентгенологическом

исследовании в прямой и боковой проекциях

4) наличие очевидной клинической симптоматики пневмонии длительностью более одной недели, но менее одного месяца

### **ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЁННЫМ С МОМЕНТА**

- 1) подписания договора
- 2) перечисления СМО аванса МО
- 3) получения от МО списка застрахованных
- 4) получения от МО реестра счетов за медицинскую помощь

### **МАССАЖ ПРИ ТРАВМАХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ \_\_\_\_\_ МЕСТА ТРАВМЫ**

- 1) ниже
- 2) выше
- 3) на уровне
- 4) выше и ниже

### **ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН – ЭТО**

- 1) основное предназначение Министерства здравоохранения России
- 2) система мер различного характера в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи
- 3) система взаимодействия различных органов государственного управления по оказанию медицинской помощи населению и формированию у него здорового образа жизни
- 4) система мер по диагностике, лечению, профилактике заболеваний и медицинской реабилитации

### **МОДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВАРИАНТА**

- 1) выскакивающая из ряда данных
- 2) с наименьшей частотой
- 3) с наибольшей частотой
- 4) находящаяся в середине ряда

### **ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ**

- 1) на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно

- 2) весь период лечения
- 3) первые пять дней лечения
- 4) первые десять дней лечения

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) 5; участников
- 2) 3; получателей
- 3) 2; каждой из сторон
- 4) 4; клиентов

**К СУБЪЕКТАМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) страховые медицинские организации
- 2) страховые медицинские организации, медицинские организации
- 3) Территориальный фонд
- 4) застрахованных лиц, страхователей, Федеральный фонд

**К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВОДОЛАЗОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) избыток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 2) избыток во вдыхаемом воздухе углекислого газа
- 3) недостаток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 4) длительные перерывы в водолазной работе

**ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) истощенной заболеваемостью
- 2) первичной заболеваемостью
- 3) общей заболеваемостью
- 4) патологической поражённостью

**ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО НАХОДИТЬСЯ НА КОРАБЛЕ (В ЧАСТИ) ПОСЛЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 4
- 4) 6

**ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО**

- 1) 21
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 15

**ПРИЧИННАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ ФАКТОРОМ РИСКА И ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕ ДОКАЗЫВАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО**

- 1) исследуемый фактор встречается чаще среди больных, чем среди здоровых
- 2) воздействие фактора имело место во всех случаях заболевания
- 3) устранение фактора приводит к снижению риска заболеть
- 4) воздействие фактора должно предшествовать развитию болезни

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ**

- 1) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 2) стационаров на 10000 жителей
- 3) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 4) коек на 1000 жителей

**ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врачебная комиссия
- 2) главный врач
- 3) заведующий отделением
- 4) комиссия по трудовым спорам

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реабилитационной
- 2) неотложной
- 3) экстренной
- 4) плановой

**УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА ВЫБОРКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ**

- 1) систематической ошибки в экспериментальных исследованиях на этапе организации исследования
- 2) систематической ошибки в аналитических исследованиях на этапе организации исследования
- 3) случайной ошибки
- 4) систематической ошибки в аналитических исследованиях на этапе анализа результатов

**ОБЪЕКТОМ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти
- 2) только сам паллиативный пациент
- 3) адекватное обезболивание и купирование тягостных симптомов у паллиативного пациента
- 4) паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти и в



период горевания

### **ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ОТРАВЛЕНИЕ ДИОКСИДОМ УГЛЕРОДА ИЛИ ВЫХЛОПНЫМИ ГАЗАМИ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 14

### **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЖИМА ВОДОЛАЗА**

- 1) боли в глазах, кровоизлияния в их оболочки, гиперемия и отёк лица, иногда кровотечения из носа
- 2) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, kloкочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено
- 3) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 4) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове

### **СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) заведующего отделением медицинской организации
- 4) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

### **ПУБЛИКАЦИЯ ФОТОГРАФИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА НА САЙТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С УКАЗАНИЕМ ЕГО ФАМИЛИИ, ИМЕНИ, ОТЧЕСТВА И ДОЛЖНОСТИ ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) без оформления согласия работника на публикацию в соответствии с нормативными требованиями к сайту медицинской организации
- 2) только при наличии его письменного согласия на это
- 3) в обязательном порядке в случае его участия в оказании платных медицинских услуг, в том числе по программе добровольного медицинского страхования, без оформления его специального согласия на публикацию фотографии
- 4) по его желанию (просьбе) на основании личного заявления, оформленного в письменном виде

### **КАЧЕСТВО И ОБЪЁМ ВЫБОРОК, ПЛАНИРУЕМЫХ ПО ЗАДАЧАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) объемом генеральной совокупности данных объектов
- 2) сроками, регламентирующими проведение исследования

- 3) типом распределения параметров в выборке
- 4) степенью дробности группировок для анализа

**КОНТРОЛЬНУЮ ГРУППУ ВКЛЮЧАЮТ В ИССЛЕДОВАНИЕ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» (В КАЧЕСТВЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ НОВЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, ЛЕКАРСТВО, ВАКЦИНА И Т.П.) ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ**

- 1) увеличить объем исследования с целью получения статистически достоверных данных
- 2) сравнить после экспериментального воздействия на основную группу заболеваемость в основной и контрольной группах, при этом контрольная группа не подвергается воздействию
- 3) сравнить после наблюдения заболеваемость в основной и контрольной группах
- 4) сравнить частоту встречаемости исследуемого фактора риска в основной и контрольной группах

**КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С \_\_\_\_\_ СТЕПЕНЬЮ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ СО СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА**

- 1) II (в диапазоне от 40 до 60 %)
- 2) II (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 3) III (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 4) III (в диапазоне от 40 до 60 %)

**ПОКАЗАТЕЛЕМ УСТОЙЧИВОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ЯВЛЯЕТСЯ СОХРАНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОГРАММЫ**

- 1) в период ее финансирования
- 2) спустя годы после ее завершения
- 3) длительно за счет ее перепрофилирования
- 4) сразу после ее завершения

**КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ СОЗЫВАЕТСЯ**

- 1) по инициативе лечащего врача
- 2) по просьбе пациента или его законного представителя
- 3) в случаях, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи

**ОБЩИЙ ОБЖИМ ВОДОЛАЗА ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) произвольной или непроизвольной задержке дыхания при подъёме на поверхность
- 2) внезапном увеличении глубины погружения (срыв со спускового или подкильного конца, падение в яму)
- 3) неисправности дыхательного автомата (заедание рычагов клапанов, засорение

каналов подачи газа)

4) отсутствию в баллонах запасов газовой смеси

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

4) создание профессиональных некоммерческих организаций

### **В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) обработка информации проведенного исследования

2) подготовительный (организационный) этап

3) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация

4) организация сбора медико-социологической информации

### **ОСМОТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ПРОВОДИТСЯ**

1) всем водолазам в обязательном порядке при предпусковом (предсменном) медицинском осмотре

2) при освидетельствовании лиц, поступающих в учебные заведения

3) только при диспансерном наблюдении

4) только при расширенном освидетельствовании

### **СТРАТЕГИЯ ПОПУЛЯЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА**

1) повышение приверженности пациентов к лечению

2) профилактические осмотры целевых групп населения

3) диспансеризацию населения

4) выявление и коррекцию факторов риска среди населения, формирование здорового образа жизни

### **В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР**

1) методик инструментального обследования

2) методик лабораторного исследования

3) лекарственных средств при лечении в стационаре

4) врача и медицинской организации

### **К ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСЯТ**

1) менингоэнцефалит

2) диэнцефальный синдром

- 3) пиелонефрит
- 4) синуситы, отиты

### **СТРУКТУРА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) 1 место - болезни нервной системы и органов чувств, 2 место - болезни органов дыхания, 3 место - травмы и несчастные случаи
- 2) 1 место - болезни органов дыхания, 2 место - болезни нервной системы и органов чувств, 3 место - болезни органов пищеварения
- 3) 1 место - болезни органов дыхания, 2 место - болезни системы кровообращения, 3 место - болезни нервной системы и органов чувств
- 4) 1 место - болезни органов дыхания, 2 место - болезни нервной системы и органов чувств, 3 место - инфекционные и паразитарные болезни

### **ОПТИМАЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОДВОДНОЙ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ**

- 1) оказание неотложной помощи, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 2) реанимационные мероприятия, транспортировка к барокамере, при необходимости лечебная рекомпрессия
- 3) реанимационные мероприятия по показаниям
- 4) реанимационные мероприятия, противосудорожная терапия, обеспечение покоя

### **ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО**

- 1) снижение потребности в инсулине при травме
- 2) отсутствие склонности к кетоацидозу
- 3) наличие инсулинорезистентности
- 4) острое начало заболевания

### **ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ АНОНИМНО, МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН**

- 1) предупредить пациента, что ему не могут быть предоставлены никакие медицинские документы
- 2) сделать запись о факте анонимного оказания медицинской помощи в специальном журнале, которая должна быть заверена подписями медицинского работника и пациента
- 3) оформить и выдать на руки пациенту документ (справку) о том, что медицинская помощь оказана ему анонимно
- 4) предупредить пациента, что он лишается возможности обратиться с претензиями на качество оказанной медицинской помощи, в том числе в суд

### **КАХЕКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) прогрессирующим уменьшением массы тела за счет истощения мышечной и жировой ткани
- 2) прогрессирующим уменьшением массы тела на фоне соблюдения

низкокалорийной диеты и занятий спортом

3) потерей веса на 2-3% за последние 6 месяцев

4) постепенной потерей массы тела на 5 кг и более не сопровождающейся признаками системного воспалительного ответа, анорексией и метаболическими изменениями

### **К ОСНОВНЫМ ТИПАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ**

1) комплексные

2) интегрированные

3) простые

4) прикладные

### **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

1) защищенных каналов связи, обеспечивающих конфиденциальность передаваемой информации

2) телемедицинского оборудования, зарегистрированного в Росздравнадзоре

3) средств видеоконференцсвязи

4) процедур, средств и способов передачи данных по каналам (линиям) связи, обеспечивающих достоверную идентификацию медицинских работников и пациента

### **МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ НА МАЛЫЕ ГЛУБИНЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВРАЧЕЙ (ФЕЛЬДШЕРОВ) И СПЕЦИАЛИСТОВ ОСНОВНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНО НА**

1) любого офицера

2) лицо командного состава, имеющего квалификацию «легководолаз»

3) лицо командного состава, имеющего квалификацию «инструктор-легководолаз»

4) командира корабля

### **ПОНЯТИЮ «МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ» В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ СООТВЕТСТВУЕТ**

1) комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов профилактики и лечения заболеваний

2) комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов диагностики заболеваний

3) организация и проведение научных исследований по изучению эффективности и безопасности медицинских технологий

4) сознательный поиск, анализ и оценка имеющихся доказательств с последующим выбором наилучшей тактики ведения пациента

### **ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

1) человек с положительным тестом на самом деле болен

2) больной человек будет иметь положительный тест

- 3) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

**РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ УТВЕРЖДАТЬСЯ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) врача-статистика
- 2) врачебной комиссии
- 3) кадрового управления
- 4) руководителя

**РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА**

- 1) 10 дней
- 2) 7 дней
- 3) 5 дней
- 4) весь период дегельминтизации

**ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ В ПЕРВЫЕ СУТКИ К ЧИСЛУ**

- 1) поступивших в стационар
- 2) умерших в стационаре
- 3) выбывших из стационара
- 4) населения территории

**ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О**

- 1) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 2) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- 4) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) повышение артериального давления
- 2) выраженный диарейный синдром
- 3) температура тела не выше 38°C
- 4) одышка, боли в груди

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гражданин РФ
- 2) организация или индивидуальный предприниматель
- 3) медицинская организация
- 4) страховое учреждение

## **ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) разновидность экспертизы профессиональной пригодности
- 2) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией
- 3) этап медико-социальной экспертизы
- 4) вид медицинской экспертизы

## **О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

## **ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО НАХОДИТЬСЯ НА КОРАБЛЕ (В ЧАСТИ) ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 20 М В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

## **ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ**

- 1) приступа фибрилляции предсердий
- 2) стенокардии покоя
- 3) нестабильной стенокардии
- 4) острого инфаркта миокарда

## **К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) несвоевременная явка на прием
- 2) несоблюдение предписанного лечения
- 3) утеря листка нетрудоспособности
- 4) отказ от госпитализации

## **ИНФОРМАЦИОННЫМИ РЕСУРСАМИ НАЗЫВАЮТ СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ**

- 1) формируются пользователем для своих собственных нужд
- 2) документируются и используются для решения профессиональных задач
- 3) пересылаются работниками по сети организации или сети Интернет
- 4) разрабатываются и хранятся только конкретным работником

## **ЛСД (ДИЭТИЛАМИД D-ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ) ОТНОСЯТ К**

- 1) производным конопли
- 2) опиатам
- 3) психостимуляторам
- 4) галлюциногенам

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) экстенсивный показатель
- 2) показатель соотношения
- 3) интенсивный показатель
- 4) показатель наглядности

## **ОБЖИМ ВОДОЛАЗА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) уменьшения давления внутри скафандра по сравнению с водной средой
- 2) увеличения давления внутри скафандра по сравнению с водной средой
- 3) уменьшения давления под мягкими частями водолазного снаряжения
- 4) увеличения давления под мягкими частями водолазного снаряжения

## **ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ БЫВАЕТ**

- 1) пассивной и активной
- 2) прямой и косвенной
- 3) постоянной и временной
- 4) этиологической и патогенетической

## **ВЫСШАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ТРАМАДОЛА**

- 1) составляет 800 мг
- 2) составляет 400 мг
- 3) определяется выраженностью болевого синдрома
- 4) составляет 600 мг

## **ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие наград у работника
- 2) уровень образования
- 3) возраст работника
- 4) страховой стаж

## **ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 2) больной человек будет иметь положительный тест
- 3) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 4) здоровый человек будет иметь отрицательный тест

## **В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗАМ, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ВРАЧУ НЕОБХОДИМО**

- 1) назначать лекарственные средства только в минимальных терапевтических дозах
- 2) исключить назначение лекарственных средств
- 3) назначать лекарственные средства сразу в максимальных терапевтических дозах



4) осуществлять постоянный врачебный контроль за лицом, принявшим фармакологические средства

### **ТЕХНИКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 4) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования

### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДОЛАЗОВ С ЗАПИСЬЮ ИХ РЕЗУЛЬТАТОВ В МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ВОДОЛАЗА СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) год
- 4) квартал

### **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ МОНИТОРИРОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С ОБРАЗОМ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценка экологической ситуации
- 2) оценка демографических процессов
- 3) оценка социально-экономических процессов
- 4) получение информации о распространенности факторов риска НИЗ в популяции и их динамике

### **УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ГЛУБИНЫ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ ТРЕБУЕТ ОТ ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЫ**

- 1) исследований особенностей аутоинфекций у акванавтов, а также условий и характера взаимообмена микроорганизмами
- 2) предложений по совершенствованию методов судовождения
- 3) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения судна
- 4) новых направлений телеконференций с водолазами

### **К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ, ОТНОСЯТ**

- 1) кровохарканье
- 2) судороги, головную боль
- 3) кровоизлияния, боли в грудной клетке
- 4) кашель, откашливание с прожилками крови, потерю сознания, слабость

### **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ДОСТУПНА В ВОЗРАСТЕ ОТ**

- 1) 36 до 65 лет
- 2) 18 лет

- 3) 21 до 99 лет, которым в данном году исполняется число лет, нацело делящееся на 3
- 4) 18 до 35 лет

### **СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 3) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина
- 4) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях

### **ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хлористый кальций
- 2) норэпинефрин
- 3) эпинефрин
- 4) преднизолон

### **СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ**

- 1) справка произвольной формы
- 2) выписной эпикриз
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) справка установленной формы

### **ПРЕПАРАТАМИ, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГЛЕКИСЛЫМ ГАЗОМ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) антибиотики
- 2) противосудорожные
- 3) кортикостероиды
- 4) анальгетики

### **СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

- 1) экстренная, неотложная, плановая
- 2) по врачебным специальностям
- 3) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- 4) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

### **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ**

- 1) 40 минут до 1 суток
- 2) 1 дня до 3 суток
- 3) 3 дней до 1 недели

4) 1 до 4 недель

### **НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ**

- 1) врачебная комиссия медицинской организации
- 2) главный врач
- 3) лечащий врач
- 4) лечащий врач и заведующий отделением

### **К ОБЪЕКТАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) продукцию медицинской промышленности
- 2) средства производства медицинского труда
- 3) здоровье индивидуума
- 4) медицинскую технологию

### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

### **МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) соблюдение норм времени пребывания в воде, применение шерстяного и специального белья и снаряжения, использование жировых мазей
- 2) интенсивные физические упражнения, статическое напряжение групп мышц
- 3) химический, электрический и водяной обогрев тела, подогрев дыхательных газовых смесей
- 4) закаливание организма, адекватное питание, применение фармакологических препаратов, учёт индивидуальных особенностей организма

### **ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статистический анализ состояния здоровья населения
- 2) решение кадровых вопросов
- 3) изучение общественного мнения
- 4) системный управленческий подход

### **ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) учетных документов, которые заполняются в медицинском учреждении
- 2) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 3) экспертных оценок работников медицинского учреждения
- 4) материалов периодических проверок медицинского учреждения

### **ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ**

**КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ НЫРЯНИЕ НА ГЛУБИНУ (В МЕТРАХ)**

- 1) 15-20
- 2) 10-15
- 3) 5-10
- 4) 1-5

**ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ОТ 0 ДО +10°C, ТО ЕЁ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК**

- 1) ледяную
- 2) холодную
- 3) прохладную
- 4) тёплую

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ**

- 1) гепатотоксичность
- 2) нефротоксичность
- 3) гематотоксичность
- 4) кардиотоксичность

**СТАТИСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) способом отображения только качественных характеристик
- 2) способом отображения только абсолютных величин
- 3) только способом хранения первичных данных
- 4) рациональной формой представления сводных данных

**ДЛЯ РАЗВИТИЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ ДОСТАТОЧЕН ПЕРЕПАД ДАВЛЕНИЯ (В кПа)**

- 1) от 5,2 и более
- 2) от 2,6 до 4,0
- 3) от 1,2 до 2,6
- 4) от 0,6 до 1,2

**ФАЗЫ (СТАДИИ) ОСТРОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ РАЗВИВАЮТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

- 1) декомпенсации, компенсации, адаптации
- 2) компенсации, адаптации, декомпенсации
- 3) адаптации, компенсации, декомпенсации
- 4) компенсации, декомпенсации, адаптации

**ПЛОТНОСТЬ ВОДЫ БОЛЬШЕ ПЛОТНОСТИ ВОЗДУХА В \_\_\_\_ РАЗ**

- 1) 1170
- 2) 470
- 3) 770
- 4) 170

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА**

**ТЯЖЕЛЫХ РАБОТАХ И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, СОЗДАЁТСЯ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА, ХИРУРГА, НЕВРОЛОГА, ОТОЛАРИНГОЛОГА, ОФТАЛЬМОЛОГА, А ТАКЖЕ**

- 1) кардиолога
- 2) гастроэнтеролога
- 3) эндокринолога
- 4) стоматолога

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ**

- 1) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- 2) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- 3) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- 4) справка установленного образца

**ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ ЛИСТОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ СРОКОМ ДО (В ДНЯХ)**

- 1) 18
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 20

**ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 2) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 3) реализацию профилактических мероприятий
- 4) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов

**ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) листок нетрудоспособности на 3 дня
- 2) выписка из протокола решения врачебной комиссии
- 3) справка на все дни
- 4) листок нетрудоспособности с указанием кода 21

**САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПОДГОТОВКИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ, БАРОКАМЕР И ЖЁСТКИХ ВОДОЛАЗНЫХ УСТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) наблюдение за своевременностью и качеством дезинфекции

- 2) непосредственное проведение дезинфекции указанного снаряжения
- 3) выдачу дезинфицирующих растворов водолазам
- 4) организацию проведения дезинфекции

### **ПО РОДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ИМЕЕТ ДЕЛО**

- 1) с проведением профилактических мероприятий, необходимых для сохранения профессиональной пригодности водолазов
- 2) со здоровым человеком, к которому водолазная практика предъявляет повышенные требования
- 3) с людьми, потерявшими профессиональную пригодность
- 4) с диагностикой преморбидных состояний и заболеваний со скрытым или легким течением

### **ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ, СДАЮТ ЗАЧЁТ НА ДОПУСК К ДАННОМУ ВИДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ**

- 1) 3 раза в год
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 2 раза в год
- 4) 1 раз в год

### **В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ**

- 1) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения
- 2) профилактическая работа, диспансеризация
- 3) лечебно-диагностическая работа
- 4) экспертиза стойкой утраты трудоспособности

### **ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 2) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 3) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 4) состояние пострадавшего, тяжесть и характер полученных травм

### **ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ (ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ**

- 1) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, сознание угнетено, амнезия, галлюцинации, сонливость, диурез повышен, возможны судороги и рвота, иногда потеря сознания
- 2) сознание ясное, выраженное возбуждение, позднее торможение и апатия, речь замедленная неразборчивая, наблюдается атаксия
- 3) сильный озноб, мышечная дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 4) состояние протрации, может быть кома, пульс и дыхание едва ощутимы,

возможна асистолия и фибрилляция предсердий и желудочков, параличи

**ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ (ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 32-34
- 2) 25-26
- 3) 29-31
- 4) 27-28

**ПРИ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) разрывы легочной ткани
- 2) кровоизлияния под плевру
- 3) газовую эмболию в левых отделах сердца
- 4) газовую эмболию в правых отделах сердца и в венозной системе

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО В ВИДЕ ФОРМУЛЫ И**

- 1) последовательности имен
- 2) символа
- 3) графика
- 4) условного знака

**ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ \_\_\_\_\_ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 41
- 2) 7
- 3) 65
- 4) 39

**КОМПЛЕКСОМ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАСПОЗНАВАНИЕ СОСТОЯНИЙ ИЛИ УСТАНОВЛЕНИЕ ФАКТА НАЛИЧИЯ ЛИБО ОТСУТСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПОСРЕДСТВОМ СБОРА И АНАЛИЗА ЖАЛОБ ПАЦИЕНТА, ДАННЫХ ЕГО АНАМНЕЗА И ОСМОТРА, ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ И ИНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДИАГНОЗА, ВЫБОРА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТА И (ИЛИ) КОНТРОЛЯ ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ЭТИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечение
- 2) медицинская услуга
- 3) диагностика
- 4) медицинская помощь

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) Приказом Росздравнадзора
- 2) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

- 3) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 4) Указом Президента Российской Федерации

### **К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА**

- 1) в случае установления у них факта употребления психоактивных веществ
- 2) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 3) не прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 4) после выхода из очередного отпуска

### **МАКСИМАЛЬНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ПОРАЖАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ) ИЗЛУЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) альфа-частиц и тяжёлых ядер
- 2) бета-излучения
- 3) рентгеновского излучения
- 4) гамма-излучения

### **ВОДОЛАЗАМ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ**

- 1) борьбой
- 2) бегом
- 3) боксом
- 4) плаванием

### **УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВКЛЮЧЕНЫ В**

- 1) клинические рекомендации
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

### **ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО СРЕДСТВА У ВОДОЛАЗОВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ДОЛЖЕН**

- 1) учитывать реакции организма на лекарственные препараты при воздействии экстремальных факторов водной среды
- 2) учитывать только диагноз заболевания
- 3) рекомендовать применение максимальной дозы лекарственного препарата
- 4) исходить из субъективных мнений водолазов

### **СПЕЦИФИЧНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 2) больной человек будет иметь положительный тест
- 3) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров



## **НЕЗАВИСИМЫЙ АУДИТ ПРОВОДИТСЯ ЕЖЕГОДНО ДЛЯ**

- 1) автономных учреждений здравоохранения
- 2) бюджетных учреждений здравоохранения
- 3) казенных учреждений здравоохранения
- 4) казенных предприятий

## **К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ОТНОСЯТ**

- 1) симптомы нейродермита
- 2) симптомы гипертиреоза
- 3) нарушения зрения вплоть до полной слепоты
- 4) токсическую нефропатию

## **К ПРЕДПОСЫЛКАМ К ВОДОЛАЗНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) переутомление
- 2) неадекватное питание
- 3) плохие метеорологические условия
- 4) соблюдение режима труда

## **К ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ (СРЕДНЕЙ ГИПОТЕРМИИ), ОТНОСЯТ**

- 1) сильный озноб, мышечную дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 2) ясное сознание, выраженное возбуждение, апатию, замедленную неразборчивую речь, атаксию
- 3) состояние протрации, едва ощутимые пульс и дыхание, возможное коматозное состояние, возможную асистолию и фибрилляцию предсердий и желудочков, параличи
- 4) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, угнетенное сознание, амнезию, галлюцинации, сонливость, повышенный диурез, возможные судороги и рвоту, иногда потерю сознания

## **РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) формирование здорового образа жизни
- 2) устранение заболевания
- 3) устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций
- 4) устранение вредных для здоровья факторов

## **ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ 17-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПРИ**

- 1) оказании медицинской помощи в результате несчастного случая при прохождении им спортивной подготовки в спортивно-физкультурной организации
- 2) оказании наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения

3) оказании медицинской помощи и наличии достаточных оснований для предположения причинения вреда здоровью в результате противоправных действий

4) выявлении заболевания, передающегося преимущественно половым путем

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕГИСТР ВКЛЮЧАЕТ ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦ**

1) проживающих на определенной территории, у которых выявлено определенное заболевание

2) обратившихся в поликлинику по поводу вирусной инфекции в течение года

3) проживающих на определенной территории, привитых от определенного инфекционного заболевания

4) состоящих на учете по поводу определенного заболевания

### **«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

1) мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий

2) нагрузочный тредмил-тест

3) перфузионная сцинтиграфия миокарда с нагрузкой

4) коронароангиография

### **СМЫСЛ КОНЦЕПЦИИ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ СОСТОИТ В ТОМ**

1) что курс фиксации факторов риска необходимо сменить на фиксацию перехода здорового в больного

2) чтобы устранить для индивидуума нерациональные нагрузки и условия, в которых он живет, учится или работает

3) чтобы контроль за здоровьем предусматривал поиск скрытых симптомов

4) что курс на фиксацию перехода здорового в больного необходимо сменить на контроль резервов здоровья

### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО АНАЛИЗА ВОЗДУХА, НАГНЕТАЕМОГО КОМПРЕССОРОМ, НА СОДЕРЖАНИЕ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ И ДИОКСИДА УГЛЕРОДА СОГЛАСНО НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ**

1) 6

2) 9

3) 2

4) 3

### **ЕСЛИ В ЧИСЛИТЕЛЕ ДРОБИ СТОИТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДЕ А НА 1 ИЮЛЯ 2017 ГОДА. В ЗНАМЕНАТЕЛЕ - ОБЩЕЕ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ТОМ ЖЕ ГОРОДЕ НА 1 ИЮЛЯ 2017 ГОДА, ТО В РЕЗУЛЬТАТЕ РАСЧЕТА МЫ ПОЛУЧАЕМ**

1) первичную заболеваемость на момент времени

2) распространенность заболевания на момент времени

3) распространенность заболевания за период времени

4) общую заболеваемость на момент времени

### **ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- 1) эритремии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) острой тромбоцитопенической пурпуре
- 4) гемолитической анемии

### **ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА**

- 1) Фонда социального страхования РФ
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Пенсионного фонда РФ
- 4) Фонда занятости

### **МЕТОДОЛОГИЕЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода
- 2) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 3) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 4) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования

### **ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ТИПОМ ОЖИРЕНИЯ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ПО ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ СОСТАВЛЯЮТ $\leq$ \_\_\_\_\_ СМ**

- 1) 86
- 2) 80
- 3) 102
- 4) 94

### **ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ (ВИДЕОЗАПИСЬ) В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СМОТРОВЫХ КАБИНЕТАХ И ИНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ, В КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПАЦИЕНТАМ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) без оформления специального согласия медицинского работника и пациента на видеозапись, в тех случаях, когда это предусмотрено порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России
- 2) только на основании специального согласия медицинского работника и пациента (его законного представителя) на видеозапись
- 3) без оформления специального согласия медицинских работников и пациента (его законного представителя) на видеозапись при условии обеспечения конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну, предварительного предупреждения пациентов (посетителей), с соблюдением требований трудового

законодательства

4) только на основании заявления (по просьбе) пациента или его законного представителя на его видеокамеру без получения согласия на это медицинского работника (право пациента на видеозапись процесса медицинского вмешательства)

### **К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) полная
- 2) сплошная
- 3) генеральная
- 4) частичная

### **ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО**

- 1) больной человек будет иметь положительный тест
- 2) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 3) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ БАРОТРАВМЕ ЛЕГКИХ**

- 1) реанимационные мероприятия и транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 2) транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия, при необходимости медицинская помощь по показаниям
- 3) транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия, оказание неотложной помощи
- 4) оказание неотложной помощи, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия

### **ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) секторные диаграммы
- 2) столбиковые диаграммы
- 3) линейные графики
- 4) диаграммы рассеивания

### **ПРИ СНИЖЕНИИ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОЙКЕ (ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ) ОБОРОТ КОЙКИ**

- 1) уменьшится
- 2) увеличится
- 3) зависит от профиля больных
- 4) не изменится

### **К ЧЕТВЕРТОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С**

- 1) подозрением на рак
- 2) раком, подлежащим лечению

- 3) запущенными формами рака
- 4) раком, подвергшимся радикальному лечению

### **К ВИДАМ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСИТСЯ**

- 1) средняя периферическая
- 2) усредненная статистическая
- 3) средняя алгебраическая
- 4) средняя арифметическая

### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЙ ВОДОЛАЗОВ С ЗАПИСЬЮ ИХ РЕЗУЛЬТАТОВ В МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

- 1) месяц
- 2) полгода
- 3) квартал
- 4) год

### **ДВОЙНЫМ СЛЕПЫМ ПЛАЦЕБО-КОНТРОЛИРУЕМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ**

- 1) ни пациенты, ни врачи, не знают, кто получает исследуемый препарат, а кто – плацебо
- 2) основная и контрольная группа получали стандартную терапию
- 3) пациенты, включенные в исследование, получали только плацебо
- 4) контрольная группа получала плацебо, отличавшееся от препарата, который давали основной группе, только по одному признаку – отсутствию активного компонента

### **ПРИ БАРОТРАВМЕ УХА ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОБНАРУЖИВАЮТ**

- 1) кровотечение в полость среднего уха с разрывом барабанной перепонки (или без него)
- 2) разрыв барабанной перепонки
- 3) втянутость барабанной перепонки, гиперемия по её периферии и вдоль рукоятки молоточка
- 4) втянутость и разлитую гиперемия барабанной перепонки, в полости среднего уха обнаруживается транссудат

### **ДЛЯ РАСЧЁТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ**

- 1) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- 2) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 4) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

### **К ПРОКСИМАЛЬНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) экологические условия
- 2) досуговые и физкультурно-оздоровительные учреждения вблизи дома

- 3) общественные транспортные услуги
- 4) системы здравоохранения

**РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) после смерти человека
- 2) при наличии письменного согласия гражданина или его законного представителя и по запросу правоохранительных органов
- 3) в случае участия пациента в клинических исследованиях
- 4) в случае обращения в медицинскую организацию близких родственников пациента

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ КРОВИ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ СКОРОСТИ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ И \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ**

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; уменьшению

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ**

- 1) частично платно
- 2) только в приёмные дни и часы работы медицинской организации
- 3) в порядке очереди
- 4) безотлагательно и бесплатно

**В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДСПУСКОВОМ МЕДОСМОТРЕ ВОДОЛАЗА ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ, ЗАБОЛЕВАНИЯ, УТОМЛЕНИЯ, НЕДОСТАТОЧНОГО ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОТДЫХА, НАРУШЕНИЯ РЕЖИМА ПИТАНИЯ, УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ**

- 1) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 2) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной водолазно-медицинской комиссии
- 3) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 4) оформляет справку об отстранении его от спусков

**К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОХВАТА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ретроспективное
- 2) текущее
- 3) сплошное
- 4) единовременное

## **ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15-И ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) заместителем главного врача по КЭР
- 2) главным врачом медицинской организации
- 3) врачебной комиссией медицинской организации
- 4) заведующим отделением

## **ПРИ БАРОТРАВМЕ УХА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ОБНАРУЖИВАЮТ**

- 1) кровотечение в полость среднего уха с разрывом барабанной перепонки (или без него)
- 2) втянутость и разлитую гиперемию барабанной перепонки, в полости среднего уха обнаруживается транссудат
- 3) втянутость барабанной перепонки, гиперемию по её периферии и вдоль рукоятки молоточка
- 4) разрыв барабанной перепонки

## **ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышенное парциальное давление азота
- 2) нарушение нервно-рефлекторной фазы секреции
- 3) прямое влияние сжатого воздуха на железистый аппарат желудка и кишечника
- 4) повышение плотности дыхательной газовой смеси

## **КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ СОЗЫВАЕТСЯ**

- 1) в соответствии с процедурами, предусмотренными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи
- 3) только в медицинской организации с возможностью непосредственного ознакомления с медицинскими документами и осмотра пациента всеми участниками консилиума
- 4) в медицинской организации либо вне медицинской организации, в том числе в режиме дистанционного консилиума с использованием каналов связи, средств видеоконференцсвязи и так далее

## **ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление тошноты, рвоты
- 2) артериальная гипертензия
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) фебрильная лихорадка в течение 3 суток

## **СТАНДАРТНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) блокатор H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки +

кларитромицин 500 мг × 1 раз в сутки

2) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг×2 раза в сутки +

кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки

3) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг×2 раза в сутки +

кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки

4) блокатор H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки +

кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки

### **ОПТИМАЛЬНОЙ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ДОКАЗАТЕЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РУКОВОДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ**

1) результаты рандомизированных клинических исследований

2) результаты деятельности ведущих научно-исследовательских институтов и медицинских вузов

3) мнения экспертов с многолетним опытом работы

4) отчетные формы государственного статистического наблюдения

### **ДИСПЕПСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГРИППЕ ОБУСЛОВЛЕН**

1) нарушением кишечной микробиоты на фоне иммунодефицита

2) тропностью некоторых штаммов вируса к эпителию тонкой кишки

3) исключительно приемом осельтамивира и занамивира

4) исключительно приемом нестероидных противовоспалительных препаратов

### **ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ**

1) соблюдения норм трудовой дисциплины

2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан

3) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

### **В КОМПЛЕКС РАЗДЕЛОВ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВОДОЛАЗНУЮ МЕДИЦИНУ, НЕ ВХОДИТ**

1) водолазная санитария и гигиена

2) врачебная экспертиза

3) водолазная физиология и психофизиология

4) геронтология и психиатрия

### **ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ КОНТРОЛЕЙ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ПОСВЯЩЕННОМ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) наличие заболевания в анамнезе

2) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования

3) отсутствие заболевания на начало исследования



4) наличие факторов риска

**ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ГИДРОКОМБИНЕЗОНЕ В ВОДЕ ПРИ ЕЁ ТЕМПЕРАТУРЕ 16-18°C СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

**ЦЕЛЮЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- 2) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 3) оказание специализированной медицинской помощи
- 4) улучшение здоровья населения

**МЕДИАНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВАРИАНТА**

- 1) «выскакивающая» из ряда данных
- 2) с наименьшей частотой
- 3) находящаяся в середине ряда
- 4) с наибольшей частотой

**ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ (INCIDENCE) ВКЛЮЧАЕТ СОВОКУПНОСТЬ**

- 1) случаев заболеваний, по поводу которых больные впервые обратились в центр здоровья
- 2) всех заболеваний, как впервые зарегистрированных в данном году, так и ранее установленных хронических заболеваний, по поводу которых больные обращались в изучаемый период времени
- 3) всех впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний среди населения за определенный период времени
- 4) всех случаев заболеваний, зарегистрированных в течение первого месяца каждого квартала года

**ЭТАП ВОДОЛАЗНОГО СПУСКА, НА КОТОРОМ СУЩЕСТВУЕТ НАИБОЛЬШАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ ВОДОЛАЗОМ В СНАРЯЖЕНИИ С ОТКРЫТОЙ СХЕМОЙ ДЫХАНИЯ – В ПРОЦЕССЕ**

- 1) погружения на всем протяжении
- 2) погружения первые 10 метров
- 3) всплытия последние 10 метров
- 4) всплытия на всем протяжении

**ФОНД ОМС ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ**

- 1) страховых взносов на обязательное медицинское страхование
- 2) подоходного налога
- 3) безвозмездных кредитов банков

4) доходов от использования временно свободных финансов

### **ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА**

- 1) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 2) лучше использовать когортное исследование
- 3) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования
- 4) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха

### **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) порядки оказания медицинской помощи

### **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

### **МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВОДОЛАЗА ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ ПЕРЕД СПУСКОМ НА ГЛУБИНЫ > \_\_\_\_\_ М ВОД.СТ.**

- 1) 15
- 2) 12
- 3) 20
- 4) 10

### **МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ**

- 1) остановки дыхания в течение 20 минут
- 2) смерти его мозга или его биологической смерти
- 3) трупного окоченения
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

### **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) базовую программу ОМС
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарт медицинской помощи

4) порядок оказания медицинской помощи

**К 3 КЛАССУ ПО ОПАСНОСТИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_\_**

**УСЛОВИЯ ТРУДА**

- 1) опасные
- 2) экстремальные
- 3) допустимые
- 4) вредные

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 30

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ КИСЛОРОДНОМ ГОЛОДАНИИ**

- 1) оказание неотложной помощи, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 2) медикаментозная терапия, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 3) транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия, при необходимости медицинская помощь по показаниям
- 4) реанимационные мероприятия, медицинская помощь по показаниям

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И \_\_\_\_\_ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ**

- 1) урежению; увеличению
- 2) урежению; снижению
- 3) учащению; снижению
- 4) учащению; увеличению

**ЭФФЕКТИВНЫМ ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амиксин (тилорон)
- 2) циклоферон
- 3) кагоцел
- 4) осельтамивир

**К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОХВАТА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ретроспективное

- 2) текущее
- 3) выборочное
- 4) единовременное

**КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) модуль
- 2) показатель
- 3) вариация
- 4) медиана

**ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ**

- 1) подстанций скорой помощи
- 2) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 3) домов отдыха
- 4) больниц

**К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) малокровие внутренних органов
- 2) подплевральные кровоизлияния
- 3) разрывы легочной ткани
- 4) газовые эмболы в сосудах

**МАКСИМАЛЬНО ТЯЖЕЛЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОДВОДНОЙ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ НАБЛЮДАЮТСЯ В**

- 1) легких и кишечнике
- 2) мозге
- 3) печени
- 4) почках

**В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ТРАВМОЙ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) изометрическое напряжение мышц травмированной зоны (статические упражнения под гипсом)
- 2) идеомоторные упражнения
- 3) упражнения на равновесие и на выносливость
- 4) динамические упражнения для здоровых суставов

**ПРИЗНАНИЕ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ИСХОДЯ ИЗ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ГРАЖДАНИНА НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И \_\_\_\_\_ ДАННЫХ**

- 1) социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических
- 2) профессионально-трудовых и психологических
- 3) социально-бытовых и психологических
- 4) социально-бытовых и профессионально-трудовых

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ЗАТРАТЫ**

- 1) прямые
- 2) целевые
- 3) медицинские
- 4) косвенные

**ПРИ ПЕРЕВОДЕ ВОДОЛАЗА В ДРУГУЮ ЧАСТЬ ЛИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ВОДОЛАЗА ВМФ**

- 1) выдают на руки
- 2) пересылают вместе с личным делом в войсковую часть
- 3) уничтожают
- 4) отправляют в архив

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) лучше использовать когортное исследование
- 2) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 3) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха
- 4) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования

**ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 2) реорганизации медицинских организаций
- 3) увеличению расходов финансовых средств
- 4) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

**К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ВОДОЛАЗНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) переохлаждение
- 2) баротравму уха
- 3) кислородное голодание
- 4) отравление диоксидом углерода

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) заболеваемости
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) занятым должностям
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

**ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ**

## **К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ**

- 1) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 2) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 3) закрытия листка нетрудоспособности
- 4) открытия листка нетрудоспособности

## **НАИБОЛЬШИЙ РИСК ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ИМЕЮТ ЖЕНЩИНЫ В ВОЗРАСТЕ ( В ГОДАХ)**

- 1) до 15
- 2) старше 30
- 3) до 19 лет и старше 35
- 4) старше 40

## **ЕСЛИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ ИМЕЕТСЯ НЕСКОЛЬКО СПУСКОВ, ПРЕДСПУСКОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ**

- 1) 2 раза (перед первым и последним спуском)
- 2) 1 раз
- 3) перед каждым спуском
- 4) 3 раза

## **КООРДИНАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) процесс побуждения других людей к деятельности для достижения целей организации
- 2) процесс выбора организационной структуры организации
- 3) процесс управления ресурсами
- 4) функция процесса управления, обеспечивающая его бесперебойность и непрерывность

## **КАКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ?**

- 1) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 2) врачами-специалистами санаторно-курортных организаций
- 3) врачами-специалистами специализированных клиник
- 4) врачами-педиатрами, в том числе участковыми

## **СИМПТОМАМИ ТЯЖЁЛОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) геморрагическая сыпь, носовые кровотечения
- 2) иктеричность кожных покровов и слизистых
- 3) продуктивный кашель с гнойной мокротой
- 4) продуктивный кашель, диарея

**ВОДОЛАЗНАЯ СЛУЖБА – ЭТО СТРУКТУРА, В КОТОРУЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЕННЫЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ И ВСЕСТОРОННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ ЗВЕНЬЯ**

- 1) водолаз, водолазное оборудование, водная среда, группа обеспечения водолазных спусков
- 2) Министерство здравоохранения, транспорта, образования
- 3) Международной ассоциации морских подрядчиков (ИМКА от англ. IMCA — the International Marine Contractors Association)
- 4) Центральная водолазно-медицинская комиссия, водолазно-медицинская комиссия, врачи-эксперты

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) не производится
- 2) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения
- 3) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости
- 4) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет

**ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 2) отсутствие заболевания на начало исследования
- 3) отсутствие факторов риска
- 4) наличие факторов риска

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОМС ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

- 1) государственными бюджетными
- 2) коммерческими
- 3) государственными казёнными
- 4) некоммерческими

**ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ БАРОТРАВМУ ЛЁГКИХ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА**

- 1) 7 суток
- 2) время, определенное ВВК
- 3) 5 суток
- 4) 3 суток

**ДЛЯ БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) орган, осуществляющий функции и полномочия учредителя
- 3) руководитель бюджетного учреждения здравоохранения
- 4) Территориальный фонд ОМС

**В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОНЯТИЕ**

- 1) резус-фактор
- 2) человеческий фактор
- 3) национальность
- 4) группа крови

**ПРИ КОНТРОЛЕ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПРОБЫ ВОЗДУХА СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ**

- 1) после выключения двигателей судна
- 2) на стоянке судна до выключения двигателей
- 3) на стоянке судна до включения двигателей
- 4) на ходу судна

**ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ БАРОФУНКЦИИ УХА**

- 1) четыре
- 2) две
- 3) три
- 4) пять

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ПО ЗАПРОСУ ОРГАНОВ ПРОКУРАТУРЫ ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) касающихся только лиц, обратившихся для прохождения медицинского осмотра или медицинского освидетельствования
- 2) касающихся только конкретного лица (пациента), указанного в запросе
- 3) в отношении всех лиц, получавших медицинскую помощь, в том числе обратившихся для прохождения медицинского осмотра или медицинского освидетельствования
- 4) только в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

**МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕРЫВА МЕЖДУ СПУСКАМИ, КОТОРАЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВОДОЛАЗУ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ СПУСК НА РАБОЧУЮ ГЛУБИНУ БЕЗ ТРЕНИРОВОК, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ СУТОК**

- 1) 45
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 90



**ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ НА БЕСПЛАТНОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ БАЗОВОЙ ПРОГРАММОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ ЕДИНЫМИ**

- 1) в границах муниципального образования
- 2) на территориях, определяемых Правительством РФ
- 3) на территории субъекта РФ
- 4) на всей территории РФ

**ВЛАЖНУЮ ПРИБОРКУ БАРОКАМЕР В ПРОЦЕССЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) 1 раз в месяц
- 2) перед каждым спуском
- 3) 2 раза в месяц
- 4) еженедельно

**УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 43
- 3) 85
- 4) 63

**ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) оживлением брюшных рефлексов
- 2) ранним развитием атрофий
- 3) повышением мышечного тонуса по типу пластичности
- 4) повышением мышечного тонуса по типу спастичности

**ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА (ДЕКОНГЕСТАНТЫ) В НОС ДЛЯ**

- 1) увеличения резорбции и эффективности антибактериальной терапии
- 2) восстановления дренажной и вентиляционной функций слуховой трубы
- 3) предупреждения этмоидита и полипозной дегенерации слизистой оболочки
- 4) купирования аллергического компонента и улучшения слуха

**ПРИ ВАРЬИРОВАНИИ ПРИЗНАКА СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) обобщения числовых значений
- 2) обобщения качественных признаков
- 3) выявления взаимосвязи между явлениями
- 4) выявления последовательности явлений

**СТРАХОВЩИКОМ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) работодатель

- 2) Территориальный фонд
- 3) Федеральный фонд
- 4) страховая медицинская организация

**ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ**

- 1) процессуальную
- 2) материальную
- 3) уголовную
- 4) персональную

**В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОШИБКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕТОЧНОСТЕЙ ПРИ ОТБОРЕ ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ, ПРИ СБОРЕ ИНФОРМАЦИИ, СМЕШИВАНИЯ ЭФФЕКТОВ КОНТРОЛИРУЕМЫХ И НЕКОНТРОЛИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) средней
- 2) случайной
- 3) систематической
- 4) стандартной

**К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И**

- 1) экстренную
- 2) стационарную
- 3) неотложную
- 4) паллиативную

**БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС**

- 1) является частью программы государственных гарантий
- 2) включает программу государственных гарантий
- 3) является частью территориальной программы государственных гарантий
- 4) включает территориальную программу государственных гарантий

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА, ВЫЗВАННЫМ ВТОРИЧНОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) печёчно-почечная недостаточность
- 3) отёк мозга
- 4) пневмония

**ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 14

## **К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) наследственного генеза
- 2) обусловленные вредными факторами производства
- 3) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 4) с неблагоприятным прогнозом

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) подушевой норматив финансирования здравоохранения
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарт медицинской помощи
- 4) порядок оказания медицинской помощи

## **К ВИДАМ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСИТСЯ**

- 1) средняя периферическая
- 2) усредненная статистическая
- 3) средняя алгебраическая
- 4) средняя геометрическая

## **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ**

- 1) общая слабость, жажда, недомогание, раздражительность, головная боль, головокружение, тошнота, кожа гиперемирована, тонус мышц снижен, отмечается учащение пульса и дыхания, артериальное давление снижено
- 2) сильная головная боль, резкая мышечная слабость, сонливость, апатия, мелькание в глазах, шум в ушах, неприятные ощущения в области сердца, рвота, понос, кожа гиперемирована, пульс частый, слабого наполнения и напряжения, артериальное давление значительно снижено
- 3) возможна потеря сознания, щёки вваливаются, нос заостряется, глаза окружены тёмными кругами и западают, губы цианотичны, кожа бледная и сухая на ощупь
- 4) пульс частый, нитевидный, артериальное давление резко снижено, тоны сердца глухие, в лёгких влажные хрипы, судороги, рвота, произвольное мочеиспускание, зрачки расширены

## **УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ГЛУБИНЫ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ ТРЕБУЕТ ОТ ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЫ РАЗРАБОТКИ**

- 1) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения судна
- 2) новых направлений телеконференций с водолазами
- 3) предложений по совершенствованию методов судовождения
- 4) методов оценки санитарно-гигиенических условий в барокамере

## **КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ**

- 1) граждан в возрасте от 18 до 35 лет

- 2) граждан в возрасте от 15 до 99 лет, которым в данном году исполняется число лет, нацело делящееся на 3
- 3) взрослых граждан в любом возрасте
- 4) граждан в возрасте от 18 до 55 лет

**ТЕПЛОПТЕРИ РАДИАЦИЕЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ ТЕПЛОПТЕРЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 70-80
- 2) 10-20
- 3) 50-60
- 4) 30-40

**К ПРИНЦИПАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) компенсацию превышения предельно-допустимых доз повышением оплаты труда
- 2) применение средств медицинской защиты от переоблучения
- 3) поддержание на возможно низком уровне индивидуальных доз облучения и числа облучаемых лиц при использовании любого источника ионизирующего излучения
- 4) компенсацию превышения предельно-допустимых доз дополнительным питанием

**ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ \_\_\_\_\_ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО**

- 1) по согласованию с заведующим отделением
- 2) единолично
- 3) с учетом пожеланий пациента
- 4) по решению врачебной комиссии

**ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО МОЖЕТ СФОРМИРОВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 25

**НАИБОЛЬШИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЮТСЯ**

- 1) на стоянке судна до выключения двигателей
- 2) на ходу судна
- 3) после выключения двигателей судна
- 4) после включения двигателей судна

## **В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ**

- 1) главный врач, старшая медсестра отделения и представитель фонда социального страхования, курирующий вопросы выплат по листкам нетрудоспособности
- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- 3) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии
- 4) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением, курирующий вопросы временной нетрудоспособности граждан

## **ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) иммуностимулирующей и противовирусной терапии
- 2) специфической детоксикации и спазмолитической терапии
- 3) иммуностимулирующей и антибактериальной терапии
- 4) энтеросорбентов и регидратационной терапии

## **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ**

- 1) возможна потеря сознания, щёки вваливаются, нос заостряется, глаза окружены тёмными кругами и западают, губы цианотичны, кожа бледная и сухая на ощупь
- 2) сильная головная боль, резкая мышечная слабость, сонливость, апатия, мелькание в глазах, шум в ушах, неприятные ощущения в области сердца, рвота, понос, кожа гиперемирована, пульс частый, слабого наполнения и напряжения, артериальное давление значительно снижено
- 3) общая слабость, жажда, недомогание, раздражительность, головная боль, головокружение, тошнота, кожа гиперемирована, тонус мышц снижен, отмечается учащение пульса и дыхания, артериальное давление снижено
- 4) пульс частый, нитевидный, артериальное давление резко снижено, тоны сердца глухие, в лёгких влажные хрипы, судороги, рвота, непроизвольное мочеиспускание, зрачки расширены

## **ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ СПУСКОВ ВРАЧИ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ УЧАСТВУЮТ В**

- 1) медицинском контроле и проведении медицинских осмотров
- 2) обеспечении готовности водолазной техники
- 3) проведении санитарно-гигиенических мероприятий
- 4) подготовке к спасению и выживанию, в поиске и спасении при авариях

## **ПОКАЗАТЕЛЬ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ВЗЯТИЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РАССЧИТЫВАЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА БЕРЕМЕННЫХ, ВЗЯТЫХ НА УЧЁТ \_\_\_\_\_ БЕРЕМЕННОСТИ, К ЧИСЛУ БЕРЕМЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ В ДАННОМ ГОДУ, УМНОЖЕННОЕ НА 100**

- 1) до 3 месяцев
- 2) в 4 месяца

- 3) в 7 месяцев
- 4) в 2 месяца

**ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ \_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) паллиативной
- 2) специализированной медицинской
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) скорой медицинской

**ОЗНАКОМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С ОРИГИНАЛАМИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) предварительной договоренности с лечащим врачом или иными уполномоченными должностными лицами медицинской организации
- 2) запроса указанных лиц, полученного медицинской организацией по электронной почте или через ее сайт в сети Интернет
- 3) письменного запроса указанных лиц в медицинскую организацию
- 4) устного обращения указанных лиц в медицинскую организацию при предъявлении документов, удостоверяющих их личность

**ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОВ**

- 1) возрасту
- 2) половому составу
- 3) уровню образования
- 4) профилю заболевания

**ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 8; 10
- 2) 4; 6
- 3) 10; 12
- 4) 6; 8

**КАЧЕСТВО И ОБЪЁМ ВЫБОРКИ ДЛЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) объемом генеральной совокупности данных объектов
- 2) сроками, регламентирующими проведение исследования
- 3) типом распределения параметров в выборке
- 4) целесообразным уровнем надежности выводов из проводимого исследования

### **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ**

1) сильная головная боль, резкая мышечная слабость, сонливость, апатия, мелькание в глазах, шум в ушах, неприятные ощущения в области сердца, рвота, понос, кожа гиперемирована, пульс частый, слабого наполнения и напряжения, артериальное давление значительно снижено

2) общая слабость, жажда, недомогание, раздражительность, головная боль, головокружение, тошнота, кожа гиперемирована, тонус мышц снижен, отмечается учащение пульса и дыхания, артериальное давление снижено

3) возможна потеря сознания, щёки вваливаются, нос заостряется, глаза окружены тёмными кругами и западают, губы цианотичны, кожа бледная и сухая на ощупь

4) пульс частый, нитевидный, артериальное давление резко снижено, тоны сердца глухие, в лёгких влажные хрипы, судороги, рвота, непроизвольное мочеиспускание, зрачки расширены

### **СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) образ жизни

2) здравоохранение

3) наследственность

4) внешняя среда

### **МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ, ДОЛЖНЫ РАЗМЕЩАТЬСЯ С УЧЕТОМ (В МИНУТАХ)**

1) шаговой доступности, не превышающей 60

2) шаговой доступности, не превышающей 120

3) транспортной доступности, не превышающей 120

4) транспортной доступности, не превышающей 60

### **ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ТИПОМ ОЖИРЕНИЯ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ПО ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ СОСТАВЛЯЮТ ? \_\_\_\_\_ СМ**

1) 102

2) 94

3) 80

4) 86

### **ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КАКОГО ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ МЕСТНЫЙ ОБЖИМ?**

1) вентилируемого 3-болтового

2) с жёстким шлемом и мягкой маской

3) с мягким шлемом и жёсткой маской

4) вентилируемого 12-болтового

### **КОМПЛЕКСОМ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ПО НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ЦЕЛЮ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ ИЛИ ОБЛЕГЧЕНИЕ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**ЛИБО СОСТОЯНИЙ ПАЦИЕНТА, ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ УЛУЧШЕНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ТРУДОСПОСОБНОСТИ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечение
- 2) диагностика
- 3) медицинская услуга
- 4) медицинская помощь

**ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) халатностью
- 2) служебным подлогом
- 3) дисциплинарным проступком
- 4) превышением должностных полномочий

**ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДВУХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ, РЕЗУЛЬТАТЫ КОТОРЫХ МОЖНО ПРЕДСТАВИТЬ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В ТАКОЙ ФОРМЕ, КАК**

- 1) затраты-полезность
- 2) минимизация затрат
- 3) затраты-эффективность
- 4) затраты-выгода

**ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) эритремии
- 2) острого лейкоза
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) В12-дефицитной анемии